Matriz de cumplimiento al Plan de Manejo Ambiental Contractual

PLANILLA AMBIENTAL DE AVANCE DE OBRA No. 20

OBRA: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA"

PROCESO: LICOI-ML-CAF-PRU-01-2017
CONTRATISTA: CONSORCIO AB LOJA
MONTO: $ 108.694,14

ANTICIPO (30%): $ 32.608,24

PLANILLA Nro.: 20
PERIODO: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2020
MONTO PLANILLA:

Nº RUBRO	DESCRIPCION				UNIDAD	CONTRATO CANTIDAD	CONTRATO PRECIO UNITARIO	CONTRATO P.TOTAL	CANTIDADES DE OBRA TOTAL ANTERIOR	CANTIDADES DE OBRA ESTE PERIODO	CANTIDADES DE OBRA TOTAL A LA FECHA	IMPORTE TOTAL ANTERIOR	IMPORTE ESTE PERIODO	IMPORTE TOTAL A LA FECHA	% AVANCE	% AVANCE POR CAPITULO
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL															
PTAR262	Información pública del inicio de obras				u	1,00	22.200,00	22.200,00								
PTAR263	Letreros preventivos frentes de trabajo				u	20,00	51,14	1.022,80	20,00		20,00	1.022,80		1.022,80	100,00%	
PTAR264	Letreros informativos frentes de trabajo				u	15,00	51,14	767,10	15,00		15,00	767,10		767,10	100,00%	
PTAR265	Señalización permanente de la planta de tratamiento (para iniciar su operación)				u	100,00	51,13	5.113,00								
PTAR266	Replantación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas				u	500,00	17,53	8.765,00								
PTAR267	Tanques metálicos de 55 galones para desechos sólidos y líquidos en frentes de trabajo				u	12,00	61,57	738,84	10,00		10,00	615,70		615,70	83,33%	
PTAR268	Tanques metálicos de 55 galones para desechos sólidos y líquidos en campamentos				u	20,00	61,57	1.231,40	4,00	4,00	8,00	246,28	246,28	492,56	40,00%	
PTAR269	Implementos protección técnicos (Según anexo H)		REPOSICIÓN	ENTREGA EN EL PRESENTE MES	global	1,00	6.156,00	6.156,00	0,92		0,92	5.663,52		5.663,52	92,00%	
	Protección de cabeza(casco+arnes+barbiquejo)	7	14													
	Chaleco reflectivo	7														
	Respiradores contra polvo y nebilnas(desechables)	7														
	Protección de ojos (gafas)	7														
	Protección de oidos (tapones auditivos)	7														
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	7														
	Poncho impermeable	7														
	Vestuario (Camisa-Jeans prelavado-diferentes tallas)	7														
PTAR270	Implementos protección trabajadores cuadrilla (Según anexo H)		REPOSICIÓN	ENTREGA EN EL PRESENTE MES	global	1,00	19.800,00	19.800,00	1,00		1,00	19.800,00		19.800,00	100,00%	50,85%
	Protección de cabeza(casco)	6	100													
	Chaleco reflectivo	50														
	Respiradores contra polvo y nebilnas(desechables)	50														
	Protección de manos (guantes)	50														
	Protección de oidos (tapones auditivos)	50														
	Protección de ojos (gafas)	50														
	Cinturones-arnes de seguridad para trabajo en altura incluye reposición por uso o daño	5														
	Protección de cara(máscara para soldar)	3														
	Protección de manos (guantes para soldar)	3														
	Delantal de cuero para soldar	3														
	Polainas para soldar	3														
	Calzado de seguridad industrial para soldador (cuero-diferentes tallas)	3														
	Vestuario (Camisa-Jeans prelavado)	50														
	Calzado de seguridad industrial (caucho diferentes tallas)	50														
	Poncho impermeable	50														
	Extintor de 20 lb PQS(la reposición por uso, daño o mantenimiento es imputable a las responsabilidades del contratista)	3														
	Cono de 70 cm, color tomate, en PVC, con cinta reflectiva	20														
	Cinta de polietileno amarilla "peligro" rollo de 200 m	5														
	Botiquín de primeros auxilios (caja+equipamiento)	3														
	Camilla de transporte(rescate) + inmovilizador de cabeza	1														
PTAR271	Implementos protección y seguridad para operadores (Según anexo H)		REPOSICIÓN	ENTREGA EN EL PRESENTE MES	global	1,00	7.320,00	7.320,00	0,2338	0,03	0,26	1.711,42	219,60	1.931,02	26,00%	
	Protección de cabeza (casco)	42	84	3												
	Chaleco reflectivo	42														
	Respiradores contra polvo y nebilnas(desechables)	42														
	Protección para manos (guantes)	42														
	Protección de ojos (gafas)	42														
	Protección de oidos	42														
	Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	42														
	Extintor de 20 lb PQS	42														
	Botiquín de primeros auxilios	42														
	Vestuario (camisa, jean prelavado)	42														
PTAR272	Muestreos y análisis de laboratorio de Agua en laboratorio acreditado				u	2,00	1.740,00	3.480,00	2,00		2,00	3.480,00		3.480,00	100,00%	
PTAR273	Muestreos y análisis de laboratorio de Aire AID en laboratorio acreditado				u	2,00	1.542,00	3.084,00	1,00		1,00	1.542,00		1.542,00	50,00%	
PTAR274	Muestreos y análisis de laboratorio de Ruido AID en laboratorio acreditado				u	2,00	1.230,00	2.460,00	2,00		2,00	2.460,00		2.460,00	100,00%	
PTAR275	Muestreos y análisis de laboratorio de Agua en laboratorio no acreditado				u	6,00	1.128,00	6.768,00	4,00		4,00	4.512,00		4.512,00	66,67%	
PTAR276	Muestreos y análisis de laboratorio de Aire AID en laboratorio no acreditado				u	6,00	1.032,00	6.192,00	3,00		3,00	3.096,00		3.096,00	50,00%	
PTAR277	Muestreos y análisis de laboratorio de Ruido AID en laboratorio no acreditado				u	22,00	618,00	13.596,00	16,00		16,00	9.888,00		9.888,00	72,73%	
	TOTALES							108.694,14				54.884,82	465,88	55.270,70	50,85%	50,85%

Elaborado por:
Ing. Yadira Solórzano C.
TÉCNICA AMBIENTAL
CONSORCIO AB LOJA CONTRATISTA

Aprobado por:
Ing. Manolo Abarca Roman
PROCURADOR COMUN
CONSORCIO VERDE Y SUSTENTABLE FISCALIZACIÓN

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJA

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA

acciona btd CONSORCIO AB LOJA

MES DE EVALUACIÓN	PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2020 - PLANILLA 29
REGISTRO AMBIENTAL	LICENCIA AMBIENTAL No. 09-2016
PLAZO	18 MESES

PLAN	PROGRAMA	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO IDENTIFICADO	MEDIDA PROPUESTA		INDICADOR	MEDIO DE VERIFICACIÓN	Unidad	Cantidad	Elementos muestrar	Actividades planificadas en el mes	Actividad ejecutada en el mes	Acumulado a la fecha	% por actividad	% de cumplimiento mensual por actividad	% de cumplimiento mensual por programa	% de cumplimiento por Programa a la fecha	% cumplimiento del PMA a la fecha acumulado	Observaciones
1. PLAN DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE IMPACTOS	1.1 Programa de Prevención y Manejo de Impactos	Paisajístico	Alteración del paisaje	Campamentos	Ubicación	Implementación de campamento	Registro fotográfico	U	5	5	0	0	5	100,00	N/A	75,00	78,14		Instalaciones colocadas en el proyecto: baterías, comedor, baños, oficinas, las áreas interintervenidas al 100% y con todos los servicios básicos
					Remoción	Remoción de [illegible]	Registro fotográfico	U	0	0	0	0	0	0,00	N/A				No aplica para el presente periodo
		Ruido y vibraciones	Incremento de los niveles de ruido	Revisión mecánica de la maquinaria		Mantenimiento	Certificado de mantenimiento/Registro fotográfico/oficios de [illegible]	U mensual	18	17	1	1	18	100,00	100,00				
				Transporte ordenado de material en camiones		Registro fotográfico	Registro fotográfico/Registro de inspección	U Registro mensual	18	16	1	1	17	94,44	100,00				Medio de verificación registro fotográfico
		Ruido y vibraciones	Incremento de los niveles de ruido	Revisión mecánica de la maquinaria y equipos de la planta de tratamiento		Mantenimiento	Certificado de mantenimiento/Registro fotográfico/oficios de [illegible]	U Registro mensual	4	0	0	0	0	0,00	N/A				No aplica para etapa de construcción del proyecto
		Calidad del aire	Alteración de la calidad del aire	Riego de áreas intervenidas		Disminución de la generación de material particulado	Registro fotográfico/ registro de control de polvo y riesgo de riego	U Registro mensual	18	14	1	0	14	77,78	0,00				No se ejecutó no se presentó riesgo por las precipitaciones
		Calidad de vida	Mejorar la calidad de vida	Trabajo en horarios establecidos		Disminución de ruidos en horarios de trabajo	Registro Fotográfico/socialización in situ	U Registro mensual	18	18	1	1	18	44,44	100,00				Medio de verificación registro fotográfico
		Calidad del ambiente	Mejorar la calidad del ambiente	Obtener todos los permisos ambientales		Numero de permisos	Permisos ambientales	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A				Esta actividad es de cumplimiento permanente
2. PLAN DE CONTINGENCIAS	2.1 Programa de Contingencias	Riesgo de incendio y/o explosiones	Contaminación del aire/daño a la salud	Simulacros		Número de simulacros	Registro de asistencia/registro fotográfico	U SEMESTRAL	2	2	0	0	2	45,47	N/A	75,00	71,72		En el presente mes no se realizó simulacros
				Plan de Contingencias	Elaboración del plan de contingencia	Número de simulacros	Plan de contingencia/registro fotográfico/registro de asistencia	U SEMESTRAL	1	1	0	0	1	100,00	N/A				
					Implementación del Plan de Contingencia				3	3	0	0	2	66,67	N/A				
				Extintores	Detección de extintores	Número de extintores	Registro fotográfico/ inventario de extintores/ socialización in situ	U	3	3	0	0	3	100,00	N/A				Esta actividad se ha cumplido al 100%.
					Mantenimiento de extintores	Registro anual de mantenimiento	Registro anual de mantenimiento	U Anual	1	0	0	0	1	100,00	N/A				
					Inspección de extintores	Registro mensual de inspección	Registro mensual de inspección	U Registro mensual	18	18	1	1	19	100,00	100,00				
					Reposición de extintores	Registro mensual de reposición	Registro mensual de reposición	U Registro mensual	18	0	1	0	0	0,00	0,00				No se ha realizado reposición de extintores
				Equipo de emergencia en derrames de hidrocarburos	Detección de Equipo de derrame	Número de kit mensual de derrame	Registro fotográfico del kit mensual de derrame, factura de compra, socialización in situ	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A				
					Mantenimiento del equipo de derrame	Registro mensual de mantenimiento	Registro mensual de mantenimiento	U Registro mensual	18	14	1	1	13	83,33	100,00				En el presente mes se realizó la reposición de insumos
					Inspección del equipo de derrame	Registro mensual de inspección	Registro mensual de inspección	U Registro mensual	18	12	1	1	13	72,22	100,00				
					Reposición del equipo de derrame	Registro mensual de reposición	Registro mensual de reposición	U Registro mensual	2	0	0	0	0	0,00	N/A				No aplica para el presente periodo
3. PLAN DE MANEJO DE DESECHOS	3.1 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos no peligrosos	Generación de residuos sólidos	Contaminación del suelo	Recipientes metálicos	Detección de recipientes	Número de recipientes	Registro fotográfico/ socialización in situ	U según planilla	20	18	0	0	18	90,00	N/A	80,00	78,91		
					Mantenimiento de recipientes	Registro mensual de mantenimiento	Registro mensual de mantenimiento	U Registro mensual	18	17	1	1	18	100,00	100,00				Se realizo actividades de orden y limpieza en el área
					Inspección de recipientes	Registro mensual de inspección	Registro mensual de inspección	U Registro mensual	18	17	1	1	18	100,00	100,00				
					Reposición de recipientes	Registro mensual de reposición	Registro mensual de reposición	U Registro mensual	18	0	1	0	0	0,00	0,00				
				Contenedores Públicos	Políticas de Poceo	Implementación de normas	Registro fotografico	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A				No aplica para el presente periodo
					Políticas de Reciclaje			U	1	1	0	0	1	100,00	N/A				No aplica para el presente periodo
		Generación de residuos peligrosos	Contaminación del suelo y agua	Registro de generadores de desechos no peligrosos		Control de los residuos	Registro fotografico/ registro de residuos	U	18	17	1	1	18	100,00	100,00				
		Calidad de vida	Mantenimiento	Implementar una guardilla y equipos para la recolección y disposición de residuos		Se mantiene los lugares libres de residuos en un 100%	registro fotografico/ registro de inspección/socialización in situ	U mensual	4	22	1	1	24	100,00	100,00				Medio de verificación registro fotografico
	3.2 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos peligrosos	Generación de residuos peligrosos	Contaminación del suelo y agua	Recipientes metálicos	Detección de recipientes	Recipientes al aplicadas	Registro fotografico, socialización in situ	U TANQUES	6	6	1	1	6	100,00	100,00	72,43	72,32		Se implementaron 4 recipientes para manejo de desechos peligrosos.
					Mantenimiento de recipientes	Registro mensual de mantenimiento	Registro mensual de mantenimiento	U Registro mensual	18	13	1	1	14	77,78	100,00				En el presente mes no se requirió mantenimiento
					Inspección de recipientes	Registros en base estado	Registro fotografico	U INSPECCIÓN SEMANAL	18	14	1	1	15	83,33	100,00				
					Reposición de recipientes	Registro mensual de reposición	Registro mensual de reposición	U Registro mensual	18	0	1	0	0	0,00	0,00				No amerita reposición
				Área de almacenamiento de residuos	Inspección de área de residuos	Registro fotografico	Registro fotografico/ registro de inspección/socialización in situ	U INSPECCIÓN SEMANAL	18	14	1	1	17	94,44	100,00				En el presente mes se realizo actividades de orden y limpieza en el área
					Mantenimiento del área de residuos peligrosos	Area de acopio en buenas condiciones en un 100%	Registro fotografico/ registro de inspección/socialización in situ	U Registro mensual	18	14	1	0	15	83,33	0,00				Se registra en el formato de inspección el hecho no necesario el mantenimiento
		Uso del suelo	Alteración en el uso y ocupación del suelo	Registro de generación de los desechos peligrosos		Movimiento de entrada y salida	Registro de entrega/registro fotografico	U Registro mensual	18	13	1	1	14	77,78	100,00				
				Control con registro de generación de residuos peligrosos		Se maneja con el registro generador de desechos peligrosos	Registro de generación/Clave de manifiesto de entrega	U ANUAL	1	1	0	0	1	100,00	N/A				Es un registro permanente
			Alteración en el uso y ocupación del suelo	Permiso de ocupación	Obtención de permisos	El presente mes no se tiene solicitudes para el desalojo de ocupación	Registros fotograficos/permiso ambiental	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A				El permiso de la ocupación es permanente
					Cierre de ocupaciones			U Interno	1	0	0	0	0	0,00	N/A				ESTA ACTIVIDAD NO APLICA A LA FECHA
4. PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	4.1 Programa de EPP	Seguridad	Accidentes laborales, seguridad ocupacional, salud	Equipo de protección personal	Detección de EPP	Número de EPP entregados/Número total de trabajadores	Registros de entrega/registro fotografico	U	155	79	0	0	77	79,00	N/A	100,00	67,78	66,00	Se cuenta con 57 trabajadores a la fecha.
		Socio económico	Accidentes laborales, seguridad ocupacional, salud		Inspección de los EPP	Inspección del 100% del equipo y alcance con EPP en optimas condiciones	Check list de inspección /registro fotografico /Cronograma	U Inspecciones de EPP	15	15	1	1	17	94,44	100,00				
		Seguridad	Accidentes laborales, seguridad ocupacional, salud		Reposición de EPP	registro de entrega de EPP	registro de entrega/registro fotografico	U Registro mensual	18	6	1	1	9	38,83	100,00				Se realiza control de EPP a los operadores
	4.2 Programa de Salud Ocupacional	Salud ocupacional	Accidentes laborales, seguridad ocupacional	Botiquines	Detección de botiquines	Botiquines con al 100 % de medicamentos	Registro fotografico	U 3 Botiquines	3	3	0	0	3	100,00	N/A	160,00	84,52		Esta actividad esta ejecutada al 100%.
					Mantenimiento de botiquines	Registro mensual de mantenimiento	Registro mensual de mantenimiento	U Registro mensual	18	16	1	1	17	94,44	100,00				En la inspección mensual se reportara el estado para determinar el requisito o no mantenimiento.
					Inspección de botiquines	Registro mensual de inspección	Registro mensual de inspección	U Registro mensual	18	16	1	1	17	94,44	100,00				
					Reposición de insumos	Registro mensual de reposición	Registro mensual de reposición	U Registro mensual	18	6	0	0	6	33,33	N/A				SE REPORTA MENSUALMENTE LA REPOSICION O NO REPOSICIÓN
				Trabajadores	Afiliación al IESS	Número de trabajadores con chequeo medico y afiliados al IESS	Certificado medico, listado de afiliación al IESS, certificado de no adeudar al IESS.	U Registro mensual	18	18	1	1	19	100,00	100,00				
					Exámenes preocupacionales y ocupacionales	Número de trabajadores a los cuales se les realizo los exámenes	Certificado de aptitud	U Registro mensual	18	7	1	1	8	44,44	100,00				Sin el presente mes se cuenta con 47 aptitudes laborales de los cuales 8 se realizo de seguimiento
					Entrega del reglamento de seguridad y salud ocupacional interno	Todo el personal cuenta con el reglamento interno	Registro de entrega del reglamento	U Registro mensual	18	9	1	1	10	55,56	100,00				Sin el presente mes se realizo la entrega de reglamentos en la inducción a 10 trabajadores. Se registra la entrega en el formato de inducción al momento de ingreso del personal.
				Registro de accidentes e incidentes		Nivel de incidentes e accidentes	Registro de accidentes/ incidentes	U Registro mensual	18	18	1	1	19	100,00	N/A				
				Señalización de seguridad	Colocación de avisos para dichas áreas	Áreas definidas con avisos	Registro fotografico de áreas delimitadas	U Registro mensual	18	18	0	0	18	100,00	N/A				Esta actividad se ha cumplido al 100%.
					Colocación de señalética	Todas las áreas de riesgo se encuentran delimitadas	Registro fotografico	U Registro mensual	18	17	1	1	18	100,00	100,00				
			Seguridad ocupacional	Baterías Sanitarias	Detección de baterías sanitarias	Número de baterías	Registro fotografico	U	3	3	0	0	3	100,00	N/A				Actividad de cumplimiento permanente
					Mantenimiento de baterías	Baterías en buenas habilidades	Registro de inspección de baterías sanitarias	U Registro mensual	18	14	1	1	15	83,33	100,00				Se reporta en la inspección mensual de baterías según el estado si fue necesario o no el mantenimiento.
					Inspección de baterías	Registro mensual de inspecciones	Registro mensual de inspecciones	U Registro mensual	18	13	1	1	14	77,78	100,00				
				Jefes de trabajo y subcontratistas conocen las técnicas de prevención en riesgos en la construcción		Registro de número de baterías	Registro de baterías, registro fotografico	U Registro mensual	5	5	0	0	5	100,00	N/A				
	4.3 Programa de Señalización	Salud ocupacional	Accidentes laborales, seguridad y salud ocupacional	Señalética	Implementación de señaletica	100 % programa de señaletica	Registro fotografico, registro de señaletica, socialización in situ, programa de señalización	U	15	41	0	0	41	110,00	N/A	66,67	48,13		Esta actividad esta ejecutada al 100%. Sin embargo hasta el presente mes se cuenta con 43 señales de prevención de riesgos en la obra y se incrementa la señalización ante Covid 19
					Mantenimiento de señaletica	Todas las áreas se encuentran señalizadas	Registro fotografico/registro de inspección de señaletica	U Registro mensual	18	16	1	1	17	94,44	100,00				En la inspección mensual se reportara el estado para determinar el requisito o no mantenimiento.
					Inspección de señaletica			U Registro mensual	18	16	1	1	17	94,44	100,00				
					Reposición de señaletica			U Registro mensual	18	0	1	0	0	0,00	0,00				No amerita reposición en el presente mes
		Otros	Accidentes de peatones, trabajadores y conductores	Señalización permanente de la planta		La planta se encuentra señalizada en todas sus áreas	Registro fotografico	U	100	0	0	0	0	0,00	N/A				No aplica para etapa de construcción del proyecto
		Intervisibilidad	Modificación de estructura urbana	Pintado y mantenimiento de muros alrededores de la planta de tratamiento		Mantenimiento de maquinaria y equipos	Registro de mantenimiento /registro fotografico	U	2	0	0	0	0	0,00	N/A				No aplica para etapa de construcción del proyecto
5. PLAN DE RELACIONES COMUNITARIAS	5.1 Programa de la Información y comunicación	Social	Relaciones armoniosas con la comunidad	Información pública de los niveles por sectores y avances del proyecto		Se socializa los avances y avances del proyecto en un 100%	Registro fotografico/socialización in situ	U Registro Semestral	3	1	0	0	1	33,33	N/A	100,00	61,11		
			Relaciones armoniosas con la comunidad	Atender inquietudes de la población directa o indirecta sea de quejas o dudas		La población se encuentra satisfecha con el proyecto	Registro de inquietudes	U Registro mensual	18	15	1	1	16	88,88	100,00				No se presentaron inquietudes
6. PLAN DE CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL	6.1 Programa de Capacitación y educación ambiental	Seguridad	Riesgo a la salud y seguridad de trabajadores	Cronograma anual de capacitaciones en temas de seguridad, salud y ambiente		Número de cap realizadas/Número de cap programadas (18)	Registro de asistencia/registro fotografico	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A	N/A	100,00		
		Seguridad	Accidentes laborales	Capacitaciones de seguridad, salud y ambiente conforme al cronograma		Número de cap realizadas/Número de cap programadas (18)	Registro de asistencia/registro fotografico	U	30	30	0	0	30	100,00	N/A				Esta actividad se encuentra ejecutada al 100%, sin embargo no cumplimiento permanente, hasta la fecha se han impartido un total de 68 charlas.
7. PLAN DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO	7.1 Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del agua	Agua	Alteración de la calidad del agua	El concesionario debera presentar un cronograma de mantenimiento		100 % del cronograma	Cronograma aprobado	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A	N/A	87,10		
		Agua	Alteración de la calidad del agua	Monitoreo de agua, a fin de alcanzar cambios en las propiedades del agua por el proyecto		100% monitoreo de agua planificadas	Registro fotografico (actividad/analisis de muestras/ ordenes de compra/ informes)	U	6	6	0	0	6	77,00	N/A				
	7.2 Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del aire	Aire	Alteración de la calidad del aire	El concesionario debera presentar un cronograma de mantenimiento		100 % del cronograma	Cronograma aprobado	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A	N/A	72,00		
		Aire	Alteración de la calidad del aire	El concesionario debera realizar monitoreo de aire de acuerdo con la normativa ambiental vigente		100% monitoreo de aire planificadas	Registro fotografico (actividad/analisis de laboratorio/ ordenes de compra/ informes)	U	6	4	0	0	4	50,00	N/A				
	7.3 Programa de monitoreo y seguimiento al ruido	Aire	Contaminación sonora	El concesionario debera presentar un cronograma de mediciones		100 % del cronograma	Cronograma aprobado	U	1	1	0	0	1	100,00	N/A	N/A	87,50		
		Aire	Contaminación sonora	El concesionario realizara mediciones de ruido a fin de adecuar cambios en las condiciones ambientales		100% monitoreo de aire planificadas	Registro fotografico (actividad/analisis de laboratorio/ ordenes de compra/ informes)	U	24	18	0	0	18	75,00	N/A				
8. PLAN DE REHABILITACIÓN DE ÁREAS AFECTADAS	8.1 Programa de cobertura vegetal	Cobertura vegetal suelo del suelo	Inventario de especies vegetales	Reforestación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas		Se ha reforestado las zonas intervenidas de acuerdo a planificación del proyecto	Informes de avances/registros fotograficos/socialización in situ	U	500	0	0	0	0	0,00	N/A	0,00	13,44		
		Otros	Mantenimiento de materiales pétreos	Obtención de permisos ambientales de los canteras de los diques de la obra el material		Se cuenta con permisos ambientales	Permisos ambientales	U Registro mensual	15	7	1	0	7	46,67	0,00				
9. PLAN DE APROPIACIÓN Y INVITA DELAFÁBRICA	9.1 Programa de acercamiento y encuentro al área	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	U	1	0	0	0	0	0,00	N/A	N/A	0,00		
		[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	U	1	0	0	0	0	0,00	N/A				
		[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	U	1	0	0	0	0	0,00	N/A				

% de cumplimiento del PMA en el mes: 74,23

Elaborado por:	Ing. Tadeo Solórzano	TÉCNICO AMBIENTAL	
	TÉCNICA SSA	TÉCNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL	
	CONTRATISTA CONSORCIO AB LOJA	FISCALIZACIÓN CONSORCIO VERDE Y SUSTENTABLE	

Verificado por: Contraste el presente informe

Bajo	0-50 BAJO
Medio	50-65 MEDIO
Alto	65-100 ALTO

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME AMBIENTAL DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DEL PERIODO DE JUNIO DE 2020 CORRESPONDIENTE A LA PLANILLA N° 20

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAR LOJA

"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO

MES:	JUNIO DE 2020, PLANILLA N° 20	
LOCALIZACIÓN:	SECTOR LA FLORENCIA, CIUDAD DE LOJA	
AREA DE INTERVENCION DEL PROYECTO	10,5 Ha.	
CONTRATISTA:	CONSORCIO AB LOJA	
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:	MUNICIPIO DE LOJA	
FISCALIZACIÓN:	CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE	
PLAZO:	18 MESES	
MONTO:	15,703,942.01 dólares americanos	
LICENCIA AMBIENTAL:	N° 09-2016	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PMA DE LA AUDITORIA:	**66,00 %**	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PMA CONTRATADO:	**50,85 %** de las actividades ejecutadas frente a lo contractual	
ELABORADO POR:	Ing. Yadira Solórzano	Especialista Ambiental Consorcio AB Loja
REVISADO Y APROBADO POR:		Especialista Ambiental-Fiscalización

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONTENIDO

1. ANTECEDENTES 4
2. INTRODUCCIÓN 5
3. OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL 6
4. DESCRIPCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS AMBIENTALES 6
5. CONCLUSIONES 23
6. RECOMENDACIONES 24
7. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL MES DE JUNIO DE 2020 24
8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE JULIO DE 2020 26

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y ORIENTAL"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

1. ANTECEDENTES

El Consorcio AB Loja, se encuentra ejecutando desde el periodo del 21 de diciembre del 2017 el proyecto *"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"* a través del CONSORCIO AB LOJA, cuya finalidad es la eliminación o reducción de la contaminación o las características no deseables de las aguas, bien sean naturales, de abastecimiento, de proceso o residuales llamadas, en el caso de las urbanas, aguas negras.

La finalidad de estas operaciones es obtener unas aguas con las características adecuadas al uso que se les vaya a dar, por lo que la combinación y naturaleza exacta de los procesos varía en función tanto de las propiedades de las aguas de partida como de su destino final.

El documento que se presenta, resume las actividades ambientales que se ha ejecutado por parte del Consorcio AB Loja, además, se puede evidenciar el porcentaje de cumplimiento de las actividades realizadas con respecto al Plan de Manejo Ambiental aprobado por el MAE y el Plan de Manejo Ambiental contratado. Con el fin de cumplir la normativa ambiental vigente en el estado ecuatoriano para el Proyecto en ejecución en todas sus fases.

2. INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al periodo del 01 hasta el 30 de junio de 2020 y detalla las actividades ambientales y de seguridad industrial ejecutadas en dicho periodo.

Con el fin de ejecutar las actividades que constan en el Plan de Manejo Ambiental contratado y aprobado por el MAE, dando cumplimiento de esta manera a las normas y reglamentos ambientales existentes en el Ecuador, lo que nos permite coincidir en actividades vinculadas a un mejoramiento continuo de la gestión ambiental del proyecto, en pro de la generación del buen vivir a los que son directamente e indirectamente beneficiados con el proyecto en ejecución.

En resumen, este compromiso será demostrado:

- En el cumplimiento de cada una de las actividades indicadas en el Plan de Manejo Ambiental. Para ello se procederá entre otras cosas a llevar adelante una correcta gestión ambiental de todos los impactos y acciones de mitigación, reducción y minimización de impactos.
- Cumplimiento de cada una de las regulaciones vigentes para la preservación y conservación del medio ambiente y las condiciones ecológicas de los lugares donde se desarrolla el proyecto.
- Acciones ambientales que se deben de considerar para el mejoramiento continuo de la Gestión ambiental a través de los responsables del componente Ambiental y de Seguridad Industrial.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

3. OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

3.1. OBJETIVO GENERAL

El objetivo general del PMA se centra en especificar las acciones o medidas que deberá tomar en cuenta el proyecto ***"Construcción de la Planta de Tratamiento de aguas residuales en la ciudad de Loja, primera etapa"***, para la prevención, control, mitigación ambiental en procura de un desarrollo sustentable de las actividades desarrolladas y aportar con la conservación y preservación de un ambiente natural sano y libre de contaminación, mediante el cumplimiento de la legislación ambiental vigente.

3.1.1 Objetivo Especifico

Mitigar y minimizar los potenciales impactos ambientales negativos sobre el entorno de las instalaciones, derivados de las actividades de operación, mantenimiento y retiro de las instalaciones.

- Proporcionar una herramienta efectiva para el manejo de las instalaciones y ejecución de las actividades en condiciones ambientalmente eficientes, que permitan preservar el entorno y cumplir con lo establecido en la Legislación Ambiental vigente y aplicable.
- Proteger la salud del personal operativo y de mantenimiento, de la inhalación, contacto o ingestión de sustancias peligrosas.
- Propender a la reutilización y correcta gestión y disposición de desechos líquidos y sólidos peligrosos.
- Establecer un programa de mediciones ambientales mediante un Plan de Monitoreo Ambiental.
- Mantener un programa de seguimiento y evaluación de las medidas ambientales para las fases de operación, mantenimiento y retiro de las actividades del proyecto *"Construcción de la Planta de Tratamiento de aguas residuales en la ciudad de Loja, primera etapa"*.

4. DESCRIPCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS AMBIENTALES

- ***Evaluación de los programas del plan de Manejo Ambiental***

La evaluación de cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental se realizará mensualmente a través de una matriz de evaluación que contempla todas las actividades de cada uno de los programas, que permiten evaluar el porcentaje de avance por programa y finalmente el porcentaje de avance total del Plan de Manejo Ambiental contratado y aprobado por el MAE.

La valoración por programa estará en función del número de actividades y la valoración del Plan de Manejo estará en función del número de programas.

Finalmente, la matriz contempla una valoración para determinar el porcentaje del cumplimiento que va de:

Valoración	Nivel de cumplimiento
0-30%	bajo
30-60%	medio
60-100%	alto

Cabe indicar el nivel de cumplimiento del plan de manejo ambiental estará en función del avance físico del proyecto. Es así que para el presente periodo el porcentaje de cumplimiento acumulado del plan de manejo ambiental corresponde a **66,00%**. (Ver matriz de cumplimiento).

4.1. Plan de prevención y Mitigación de impactos

4.1.1 Programa de Prevención y Manejo de Impactos

4.1.1.1 Ubicación y remoción de campamentos o adecuación de áreas para el personal

Dentro del proyecto no ha sido necesario la adecuación de campamentos debido a que el personal labora y se dirige a su domicilio. Sin embargo, al interior del proyecto se han adecuado áreas tales como:

CONSORCIO LOJA VERDE Y SOSTENIBLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

Áreas	Cantidad	Uso	Observaciones
Oficinas	2	Para contratista y subcontratista	Instaladas al 100 % con todos los servicios.
Vestidores	1 con 60 casilleros	Para uso de todo el personal de obra.	
Baños con duchas y urinarios	5	Para uso de todo el personal	
Comedor	1	Para uso de todo el personal	

4.1.1.2 Revisión mecánica de la maquinaria

Toda la maquinaria que se encuentra en obra cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo mensual, dicho mantenimiento es constatado por la mecánica municipal de Loja conforme se detalla en el documento de operatividad de equipo pesado emitido por la mecánica municipal de Loja.

4.1.1.3 Transporte ordenado de material

El material producto del desbroce se lo carga en volquetas, cabe recalcar que el uso de lonas se lo hace únicamente cuando transportan material pétreo desde canteras y desde el colector al área de relleno del proyecto para evitar caída de material y afectaciones a los pobladores circundantes.

El material que se transporta no debe sobrepasar la capacidad de llenado, además la circulación de la maquinaria se la realiza en el rango de la velocidad moderada para vehículos pesados. En el presente mes se ejecutó transporte de material pétreo de las canteras a la PTAR.

4.1.1.4 Revisión mecánica de la maquinaria y equipos

Esta actividad a la fecha no aplica debido que se ejecutara cuando la PTAR entre en funcionamiento y etapa de mantenimiento.

4.1.1.5 Riego de las áreas de trabajo para control de polvo

Se realiza control de polvo a través del riego con tanquero en las áreas aledañas al proyecto y frentes de trabajo únicamente en días soleados que es cuando se genera material particulado.

En el presente mes no se ejecutó control de polvo al interior de la planta de tratamiento y en la vía aledaña al proyecto debido a las constantes precipitaciones.

Se registra el control de polvo y se reporta mensualmente si fue necesario o no la aplicación de esta medida.

4.1.1.6. Trabajos en horarios estratégicos

En el presente mes debido al reinicio de actividades en obra se estableció algunos frentes de trabajo, los mismos que se han ejecutado en horarios estratégicos, es decir

10 horas diurnas laborables de lunes a viernes de 08H00 a 18H00 y los días sábado de 08h00 a 13h00, con una hora de descanso al almuerzo.

4.1.1.7 Obtener todos los permisos ambientales

El proyecto cuenta con la respectiva licencia ambiental N° 09-2016 emitida por el Ministerio del Ambiente.

REVISAR ANEXO 1. OFICIO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE LOJA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE VOLQUETAS CON LONAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA, REGISTRO DE CONTROL DE POLVO.

4.2. Plan de Contingencias

4.2.1 Programa de Contingencias

4.2.1.1 Simulacros

En el presente mes no se desarrolló simulacros.

4.2.1.2 Elaboración del Plan de Contingencia

El proyecto PTAR cuenta con un plan de contingencias aplicable, el mismo que se presentó en el mes de junio de 2018.

4.2.1.3 Extintores

En el presente periodo se cuenta con 13 extintores que son inspeccionados mensualmente y se detallan a continuación:

Ítem	Ubicación	Cantidad	Uso	Fechas de mantenimiento	Observaciones
1	Oficinas administración consorcio AB LOJA	1	Permanente	Ene/19	Tipo ABC PQS
				Ene/20	
2	Vestidores-obra	1	Permanente	Ene/19	
				Ene/20	
3	Maquinaria pesada- obra	6	Permanente	Mar/19	
				Ene/20	
4	Área de desechos	1	Permanente	Nov/19	
				Ene/20	
5	Oficinas consorcio AB Loja- obra	1	Permanente	Ene/19	
				Ene/20	

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

6	Oficinas subcontratista obra	1	Permanente	Nov/18	
				Ene/20	
7	Bodega subcontratista obra	1	Permanente	Nov/18 May/19	
				Ene/20	
8	Área temporal de almacenamiento de combustibles.	1	Permanente	Ene/19	Tipo ABC-PQS
				Ene/20	
Total	**13**				

Hasta la presente fecha se ha dado mantenimiento a 13 extintores. Cada extintor cuenta con la etiqueta en la que detalla la fecha de recarga que emite la empresa que da el mantenimiento.

4.2.1.4 Kit control de derrame

A fin de efectuar un adecuado control de posibles derrames que pudieran ocurrir en distintas situaciones dentro del proyecto, se ha instalado un kit junto al área de desechos peligrosos, conteniendo productos adecuados para una primera y rápida reacción del personal cercano al derrame. A continuación, y una vez controlados los primeros efectos del derrame se procederá a la recuperación y limpieza total del área en cuestión. Se detallan los implementos con los que cuenta el kit:

- 100 U Paños absorbentes
- 1 Cordón barrera absorbente
- 1 Pala
- 1 saco de aserrín
- 2 lb de waipe
- Guantes de nitrilo

Se realiza inspecciones mensuales del Kit de control de derrames, y en caso de utilizar los implementos se hará la reposición según sea el caso. En el presente mes se realizó mantenimiento del kit.

REVISAR ANEXO 2: REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE INSPECCIÓN DEL KIT.

4.3. Plan de Manejo de Desechos

4.3.1 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos no peligrosos

4.3.1.1 Recipientes rotulados

Para el cumplimiento de esta actividad se ha dispuesto 10 tanques metálicos para la disposición temporal de desechos comunes que se generan en obra. Los que se detallan a continuación:

TQ NORMA INEN 2841	CANTIDAD CONTRATADA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO DEL TOTAL DEL RUBRO A LA FECHA %	UBICACIÓN
PTAR268 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN CAMPAMENTOS	20	8	40%	Obra en área de desechos
PTAR267 TANQUES METÁLICOS DE 55 GALONES PARA DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS EN FRENTES DE TRABAJO	12	10	83,33%	

Se realiza inspecciones mensuales del área de desechos en donde se determina el estado de los tanques metálicos y de ser el caso se realizará mantenimiento y reposición de los mismos. En el presente periodo no se realizó reposición de recipientes, se ejecutó orden y limpieza en el área como actividad de limpieza a los tanques.

En el presente mes se incrementó 4 tanques para el manejo de desechos peligrosos infecto contagiosos para el manejo de desechos por la situación de pandemia Covid 19.

4.3.1.2 Políticas de reusó y reciclaje

Basados en la política del Consorcio AB Loja, se fomenta constantemente buenas prácticas de reciclaje y ahorro de recursos para lograr un cambio cultural en los trabajadores que contribuyan al cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental del proyecto.

En el presente mes en el área de vestuarios en el cartel informativo se recalcó temas: Medidas preventivas ante el Covid 19, campaña de prevención de alcohol y drogas, manejo de desechos infecto-contagiosos. Esto para contar con la atención del personal y concienciar a través de imágenes y anuncios de seguridad, salud y ambiente.

4.3.1.3 Registro de los desechos

Los desechos comunes son entregados semanalmente los días lunes y jueves al carro recolector del Municipio de Loja para su posterior disposición final, en el relleno sanitario de la ciudad de Loja, cada entrega se registra en un formato AMB 001.

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

4.3.1.4 Implementar una cuadrilla y equipos para la recolección y desalojo de escombros

Se mantendrán las áreas limpias y ordenadas con la finalidad de evitar accidentes. Se recalca constantemente sobre el orden y limpieza antes y después de ejecutar las actividades en obra, el personal de cuadrilla es de dos o más personas dependiendo de la actividad de limpieza a realizar. En el presente mes se realizaron actividades de orden y limpieza en la planta y fumigaciones constantes de sanitización como medida preventiva ante del COVID 19.

4.3.2 Programa de prevención y manejo de desechos sólidos peligrosos

4.3.2.1 Recipientes rotulados

Los recipientes que se encuentran en el área de desechos peligrosos se rotularon conforme la norma INEN 2266 y conforme el acuerdo ministerial 061 y 026, se cuenta con un total de 4 tanques de 55 galones para residuos peligrosos que se encuentran sobre un pallet para un mejor manejo dentro de dicha área.

4.3.2.2 Área de almacenamiento de residuos

Mensualmente se realizan inspecciones a los recipientes y área donde se disponen los desechos peligrosos, estas actividades se las registra en un formato AMB 002, el cual se determina si se requiere o no mantenimiento mensual. En el presente mes no fue necesario el mantenimiento.

El área cuenta con malla perimetral, 4 recipientes para desechos peligrosos, rótulos informativos, extintor tipo ABC, pallets, piso impermeabilizado con hormigón, rejillas y trampa de grasa en caso de derrame.

En el presente mes se incrementó 4 tanques para el manejo de desechos peligrosos infecto contagiosos para el manejo de desechos por la situación de pandemia Covid 19.

4.3.2.3 Mantener un registro de los desechos peligrosos

Para el registro de esta actividad se ha generado un formato que permitirá llevar un control de cada entrega que se ejecute según sea el caso y se anexará la guía de entrega. En el presente mes no se realizó la entrega de desechos peligrosos.

4.3.2.4 Contar con un registro generador de residuos peligrosos

Se cuenta con el registro generador de residuos peligrosos MAE-2018-CGZ7-DPAL-000506 en el SUIA al mismo que se dará cumplimiento conforme lo establece el acuerdo ministerial 026 del Ministerio del Ambiente.

4.3.2.5 Manejo de escombros

Para la construcción del proyecto se realiza desbroce, limpieza y excavación de material, el mismo que se está reutilizando para relleno dentro del mismo proyecto, el material vegetal producto del desbroce inicial se dispone y almacena en un área específica para su posterior uso en las áreas verdes que requiera el proyecto posteriormente.

Se cuenta con una escombrera fuera del área del proyecto mediante convenio con el dueño del predio y Municipio de Loja, cuyo registro ambiental es Nro. MAE-RA-2018-341016, la misma que actualmente no está en uso.

REVISAR ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

4.4.1 Programa de equipo de protección personal

4.4.1.1 Dotación y reposición de EPP

Para el periodo del 01 al 30 de junio de 2020, por el reinicio de actividades post Covid se cuenta con 57 trabajadores; de los cuales el 100% cuenta con Equipo de Protección Personal (EPP). En el presente mes se realizó entrega de EPP a 10 trabajadores.

- **Inspecciones periódicas de uso de EPP**

Mensualmente se ejecutan inspecciones al azar de uso de EPP a todo el personal técnico, administrativo, de servicio, cuadrilla y operadores, estas inspecciones son reportadas en un formato y permite determinar si el personal hace el uso correcto de EPP para corregir desviaciones.

4.4.1.2 Botiquines

Con la finalidad de actuar en caso de lesiones leves se ha instalado en el proyecto botiquines, en el presente mes no se incrementó botiquines en obra, a la fecha se cuenta con 4 fijos y 6 temporales en toda la maquinaria en caso de alguna lesión leve.

CANTIDAD	UBICACIÓN	USO
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-ADMINISTRACIÓN	PERMANENTE
1	VESTIDORES-OBRA	PERMANENTE
1	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA-OBRA	PERMANENTE

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VIAL Y ... FISCALIZACIÓN PTA LOJA

1	OFICINA DE SUBCONTRATISTA	PERMANENTE
6	MAQUINARIA	TEMPORAL MIENTRAS LA MAQUINARIA LABORE EN OBRA

- **Inspección de implementos en botiquines**

Los botiquines son inspeccionados mensualmente para determinar el estado, mantenimiento, cantidad y vigencia de los insumos, la entrega de insumos se registra en un formato para un mejor control y se hará constantemente la reposición. En el presente mes no se realizaron reposiciones.

El botiquín cuenta con: Medicamentos, vendas, ungüentos e hidratantes. Se hace el detalle de lo que contiene el botiquín en el formato de inspección mensual.

Adicional se cuenta con una camilla rígida, férulas rígidas para extremidades superiores e inferiores y collarín para estabilizar pacientes en caso de alguna emergencia que se pudiera presentar en obra.

4.4.1.3 Trabajadores

- **Cronograma de exámenes pre ocupacionales y ocupacionales**

En el presente periodo se realizaron exámenes pre ocupacionales a 10 trabajadores de ingreso y periódicos, es decir que hasta la fecha se cuenta con 47 aptitudes laborales acumuladas.

- **Trabajadores afiliados al IESS**

El personal que labora en el proyecto se encuentra afiliado al IESS, conforme lo establece la ley de seguridad social. Se anexa las planillas de afiliación de la contratista y subcontratistas del proyecto hasta la fecha. Es necesario aclarar que las planillas del IESS que se adjuntarán en los informes serán las del mes que antecede debido a que el pago de la seguridad social para las empresas se lo podrá realizar hasta el día 15 del mes siguiente.

En el caso del personal extranjero español conforme lo establece el convenio de seguridad social entre el ***Reino de España y la República de Ecuador, hecho en Madrid el 04 de diciembre de 2009*** se acogen a lo que dictamina en su artículo 8. Literal a, es decir queda sometido a la legislación de su empresa sede.

- **Exámenes médicos al personal**

Con la finalidad de establecer el diagnóstico inicial al momento del ingreso de los trabajadores al proyecto se realiza los exámenes preocupacionales o de ingreso conforme lo establece la legislación vigente, dichos exámenes tienen como propósito determinar la aptitud del trabajador conforme sus condiciones psicofísicas para el desempeño de las actividades que se le requerirán dentro del proyecto.

En el caso del personal extranjero español conforme lo establece el convenio de seguridad social entre el ***Reino de España y la República de Ecuador, hecho en Madrid el 04 de diciembre de 2009*** se acogen a lo que dictamina en su artículo 8. Literal a, es decir queda sometido a la legislación de su empresa sede.

- **Exámenes médicos al personal**

Con la finalidad de establecer el diagnóstico inicial al momento del ingreso de los trabajadores al proyecto se realiza los exámenes preocupacionales o de ingreso conforme lo establece la legislación vigente, dichos exámenes tienen como propósito determinar la aptitud del trabajador conforme sus condiciones psicofísicas para el desempeño de las actividades que se le requerirán dentro del proyecto.

En el presente mes se realizaron exámenes pre ocupacionales.

A continuación, se presenta el cuadro resumen de vigilancia de la salud ejecutado a la fecha por el consorcio AB Loja.

CUADRO RESUMEN DE VIGILANCIA DE LA SALUD MES DE JUNIO DE 2020			
Historias clínicas preocupacionales con aptitudes laborales	47 trabajadores		
Historias clínicas seguimiento	9		
Campaña de vacunación Difteria, tétano, tosferina y hepatitis B.	**1era dosis**	**2da dosis**	
	60 trabajadores	60 trabajadores	

Además, en cumplimiento a la vigilancia a la salud de los trabajadores hasta el mes de mayo de 2019 se contaba con 60 trabajadores con la primera y segunda dosis de vacunas. En los meses posteriores se hará una actualización de esta información conforme los trabajadores que retomaron las actividades y los de reciente ingreso. Se anexa informe de la vigilancia de salud del presente mes.

- **Entrega del reglamento interno**

Actualmente se cuenta con el reglamento interno del trabajo aprobado ante el ministerio de trabajo, dicho reglamento se entrega a los trabajadores conforme ingresen a laborar al proyecto y según sea el caso se realizan charlas de difusión y de reinducción.

Conforme lo establece el artículo 434 del código de trabajo se ha realizado la entrega y difusión del reglamento de higiene y seguridad del Consorcio AB Loja a todo el personal del proyecto. En el presente mes se realizó la entrega de Reglamento Interno y de Higiene a 10 trabajadores por ingreso al proyecto, dichos documentos se los entrega al

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAR LOJA

trabajador al momento de la inducción y se registra en el formato de inducción al personal.

4.4.1.4 Registro mensual de accidentes e incidentes

En el presente mes no se suscitaron accidentes, se cuenta con el registro para el reporte de accidentes.

A continuación, se presenta un cuadro resumen de los accidentes hasta la fecha y el estado de cada uno:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTADO ACTUAL-JUNIO 2020
SR.LUIS CONTENTO/AGOSTO 2018	El Sr. Contento continua en Rehabilitación (IESS-Loja). Al momento seguimos a la espera de la resolución del CVIRP SART IESS-Quito.
SR. ANGEL UCHUARI VALVERDE/ 20 DE MAYO 2019	***El caso se encuentra archivado o cerrado por parte de riesgos de trabajo.*** El señor presento su renuncia al proyecto.

4.4.1.5 Señalización de seguridad

- **Colocación de parantes o colombinas móviles con cintas para delimitar áreas**

Con la finalidad de delimitar las áreas consideradas de riesgo en obras tales como excavaciones se ha procedido a delimitar con el uso de balizas y cinta de peligro, esto permitirá prevenir accidentes. Hasta la presente fecha se han construido 180 balizas que se distribuyen según las áreas identificadas de mayor riesgo.

4.4.1.6 Baterías sanitarias

Conforme lo establece la legislación vigente se construyó baterías sanitarias con pozo séptico para el personal de obra, las mismas que se encuentran operativas y distribuidas de la siguiente forma:

CANTIDAD	UBICACIÓN	USO
4	VESTIDORES	PERMANENTE O FIJA(3 PARA HOMBRES Y UNA PARA MUJERES) CON POZO SEPTICO
3	OFICINAS CONSORCIO AB LOJA ADMINISTRACIÓN	PERMANENTE O FIJA CON POZO SEPTICO

NOMBRE	CARGO
Consorcio Ab Loja	4
Ecuaferrallas	21
CTI	5
Servicios ocasionales de salud, mecánicos, eléctricos e impermeabilización	4
TOTAL	34

Cabe mencionar que el personal que cuenta con la certificación tiene los conocimientos básicos en seguridad industrial para control de riesgos laborales que se pudiesen presentar en obra.

4.4.1.8 Señalética

En lo referente a señalización en el presente mes se implementó señalización de prevención ante la pandemia Covid 19. Se mantienen los conos en el área del proyecto, así como también se delimita constantemente las áreas de peligro con cinta de peligro.

Para el presente periodo hasta la planilla N°20 se reporta la siguiente señalética bajo los siguientes rubros:

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y ORGULLOSO"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

RUBRO	TIPO	CANTIDAD-LEYENDA	CANTIDAD CONTRATADA	MES ANTERIOR	A LA PRESENTE FECHA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO SEGÚN RUBRO A LA FECHA %
PTAR 263	LETREROS PREVENTIVOS FRENTES DE TRABAJO		20	27	0	27	100%
RUBRO	TIPO	CANTIDAD-LEYENDA	CANTIDAD CONTRATADA	MES ANTERIOR	A LA PRESENTE FECHA	EJECUTADO A LA FECHA	CUMPLIMIENTO SEGÚN RUBRO A LA FECHA %
PTAR 264	LETREROS INFORMATIVOS FRENTES DE TRABAJO		15	16	0	16	100%
TOTAL			43				

Cabe mencionar que hasta la fecha se ha ejecutado al 100% el rubro PTAR 263 Y PTAR 264. Sin embargo, se pone a conocimiento la señalización implementada en los distintos frentes de trabajo con la finalidad de evitar accidentes.

Se realizan inspecciones mensuales de la señalética para determinar el estado. En el presente mes se realizó mantenimiento de corte de maleza alrededor que permita su visualización.

El mantenimiento se ejecutará conforme el cronograma de forma semestral en el caso de que amerite y se presentaran los medios de verificación pertinentes.

- **Cronograma de implementación y mantenimiento de señalética**

Se adjunta al presente el cronograma proyectado de implementación de señalética el cual estará en función de los rubros PTAR 263 y PTAR 264.

4.4.1.9 Señalización permanente de la planta

La señalización permanente a la fecha no aplica, sin embargo, se la realizara en base a la Norma Técnica NTE INEN-ISO-3864-1:2013. Símbolos gráficos. Colores de seguridad y señales de seguridad.

4.4.1.10 Pintada y mantenimiento de muros e instalaciones de la planta de tratamiento

Esta actividad a la fecha no se ejecuta debido a que no aplica, se ejecutara al finalizar la fase constructiva de la PTAR.

REVISAR ANEXO 4: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO DE ENTREGA DE EPP, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BOTIQUINES, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN, APTITUDES LABORALES DE INGRESO DEL PERSONAL, PLANILLAS CONSOLIDADA DEL IESS, INFORME DE VIGILANCIA DE LA SALUD JULIO 20, REGISTRO DE ENTREGA DE REGLAMENTO INTERNO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE COLOCACIÓN DE BALIZAS PARA DELIMITACIÓN DE ÁREAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BATERIAS SANITARIAS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BATERIAS SANITARIAS, CERTIFICACIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE SEÑALÉTICA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE IMPLEMENTACIÓN DE SEÑALETICA, CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA.

4.5. Plan de Relaciones Comunitarias

4.5.1 Programa de información y comunicación

4.5.1.1 Información pública de las obras por sectores de avance del proyecto.

Esta medida está a cargo del Municipio de Loja.

4.5.1.2 Indemnización y/o compensación social por expropiación y/o compra de terrenos para construcción de Planta de tratamiento.

Ejecución de trámites para la expropiación y/o compra con los propietarios de los terrenos situados en el barrio la Florencia, esta medida está a cargo del Municipio de Loja.

4.5.1.3 Atender inquietudes de la población directa e indirecta para despejar dudas

Conforme lo establece el plan de manejo ambiental del proyecto, este componente lo atenderá constantemente el Municipio de Loja, a través del plan de comunicación social del proyecto *"Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales para la ciudad de Loja, primera etapa"*.

Sin embargo, la constructora mensualmente mantiene abierto un formato para recepción de inquietudes en caso de que la comunidad cercana al proyecto lo requiera.

En el presente mes se receptó una solicitud para mejoramiento de un camino cercano al proyecto, se les indico que no era competencia de la contratista y se les indico que la contratista esta presta a colaborar en la medida de sus posibilidades.

4.6. Capacitación y Educación Ambiental

4.6.1 Programa de capacitación y Educación Ambiental

4.6.1.1 Cronograma anual de capacitaciones

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SIN ... FISCALIZACIÓN PTA. LOJA

En el presente periodo se adjunta el cronograma de capacitación 2020, el mismo que contiene varios temas que se enlistan y que son opciones a considerar para capacitar al

CHARLAS DE AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL						
N°	FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES	DURACIÓN	H/h capacitados	UBICACIÓN
1	9/06/20	Ciclo de asepsia en los vehículos de transporte al personal	4	15 min	1	Obra
2	12/06/20	Caídas a diferente nivel	39	10 min	6,5	
3	17/06/20	Adecuado manejo de desechos infecto-contagiosos.	22	20 min	7,3	
4	19/06/20	Medidas preventivas al llegar a casa ante el Covid 19	40	10 min	6,6	
5	29/06/20	Reciclaje	38	15 min	9,5	
Horas hombre capacitadas					**30,9 H/h**	

personal del proyecto conforme los riesgos o situaciones que se presente en obra.

4.6.1.2 Capacitaciones de seguridad, salud y ambiente conforme el cronograma

Conforme lo establece el Plan de Manejo Ambiental para el componente PTAR LOJA, plan de capacitación y educación ambiental, programa de capacitación y educación ambiental establece textualmente en la pág. 141 ***"establecer un cronograma anual de capacitación en temas ambientales, de prevención de la contaminación ambiental, seguridad y salud ocupacional y una capacitación sobre salud y seguridad laboral y medio ambiente para la PTAR"***. Lo cual se ha cumplido por parte de la contratista en las capacitaciones conforme lo establece la normativa vigente establecidas en la Ley de seguridad social y código de trabajo.

En el presente mes a más de las charlas que se tienen previstas en el cronograma de capacitación se han impartido las capacitaciones informativas y de prevención ante la pandemia Covid 19.

En el presente periodo se ejecutaron 5 capacitaciones con temas relacionados en ambiente, seguridad y salud ocupacional:

Hasta la presente fecha se tiene un total de 68 capacitaciones que suman a la matriz de cumplimiento, dichas capacitaciones las realiza en cumplimiento a la normativa ambiental, seguridad y salud ocupacional vigente las mismas que no serán planilladas.

Cabe aclarar que las capacitaciones pueden variar en los temas dependiendo de los riesgos que se presenten in situ.

REVISAR ANEXO 5. FORMATO DE RECEPCIÓN DE INQUIETUDES, CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES, REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLAS Y FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES.

4.7. Plan de Monitoreo y Seguimiento

Con Oficio ABL-CONS-FIS-0086 del 24 de mayo del 2018 se envió a la Fiscalización la propuesta para reprogramar las fechas de ejecución de los monitoreos ambientales, con lo cual la fiscalización dispuso con oficio OF-105-2018-FISCAPTARL del 11 de junio de 2018 acogerse a lo dispuesto por el Municipio de Loja e incluir la reprogramación de monitoreos ambientales dentro del cambio de trabajo solicitado por la contratista.

Debido al reinicio de actividades en el presente mes se reprogramó las fechas conjuntamente con el Municipio, fiscalización y contratista. Se anexa cronograma de ejecución.

4.7.1 Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del agua

En el presente período no se ejecutaron muestreos de calidad de agua.

4.7.2. Programa de monitoreo y seguimiento a la calidad del aire

En el presente período no se ejecutó muestreo de calidad de aire.

4.7.3. Programa de monitoreo y seguimiento ruido ambiental.

En el presente período no se ejecutaron monitoreos de ruido.

REVISAR ANEXO 6. CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES

4.8. Plan de rehabilitación de áreas afectadas

4.8.1 Programa de rehabilitación de áreas afectadas

4.8.1.1 Replantación de vegetación en áreas verdes de las zonas intervenidas

Conforme lo establece el contrato se ejecutará la actividad de replantación de áreas verdes conforme el rubro PTAR 266, esta actividad a la fecha no aplica, se ejecutará previa coordinación con la fiscalización y administración del contrato.

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SOSTENIBLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

4.8.1.2 Permisos ambientales correspondientes de las fuentes de material pétreo.

Actualmente por el reinicio de actividades en el proyecto continúa utilizando material pétreo de las siguientes canteras:

Tipo de material	Área minera/empresa	Permisos
Roca, utilizado solo en pretratamiento y decantadores primarios	Roca dura código 600002	Licencia ambiental 05-2016 y autorización municipal
Pedraplen, gravon y súbase utilizado en el relleno de las cimentaciones decantación primaria y cámara de cloración	Malca 3 código 600531	Licencia ambiental 19-2016 y título minero otorgado por el municipio de Catamayo.
Hormigón	Hormiconstrucciones	Nro. 000068 licencia ambiental otorgada en marzo de 2011 por Consejo Provincial de Loja.
Material de mejoramiento	Sofía código 1101011	Licencia ambiental otorgada el 18 de enero de 2017 por el Ministerio del Ambiente.

4.9. Plan de abandono y entrega del área

4.9.1 Programa de abandono y entrega del área

4.9.1.1 Elaborar un plan de cierre y abandono aprobado

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.2 Remoción de campamentos y áreas de bodega

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.3 El abandono de la obra consistirá en el retiro de todos los componentes, equipos y herramientas utilizados en el proyecto.

Esta actividad no aplica a la fecha.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

4.8.1.2 Permisos ambientales correspondientes de las fuentes de material pétreo.

Actualmente por el reinicio de actividades en el proyecto continúa utilizando material pétreo de las siguientes canteras:

Tipo de material	Área minera/empresa	Permisos
Roca, utilizado solo en pretratamiento y decantadores primarios	Roca dura código 600002	Licencia ambiental 05-2016 y autorización municipal
Pedraplen, gravon y súbase utilizado en el relleno de las cimentaciones decantación primaria y cámara de cloración	Malca 3 código 600531	Licencia ambiental 19-2016 y título minero otorgado por el municipio de Catamayo.
Hormigón	Hormiconstrucciones	Nro. 000068 licencia ambiental otorgada en marzo de 2011 por Consejo Provincial de Loja.
Material de mejoramiento	Sofía código 1101011	Licencia ambiental otorgada el 18 de enero de 2017 por el Ministerio del Ambiente.

4.9. Plan de abandono y entrega del área

4.9.1 Programa de abandono y entrega del área

4.9.1.1 Elaborar un plan de cierre y abandono aprobado

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.2 Remoción de campamentos y áreas de bodega

Esta actividad no aplica a la fecha.

4.9.1.3 El abandono de la obra consistirá en el retiro de todos los componentes, equipos y herramientas utilizados en el proyecto.

Esta actividad no aplica a la fecha.

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

5. CONCLUSIONES

- Hasta la fecha se da seguimiento a un accidente laboral ante riesgos de trabajo del IESS sin novedad y dos continúan en seguimiento, estos serán puestos a conocimiento en informes posteriores.

- Para el presente mes en la matriz de evaluación del plan de manejo ambiental aprobado por el MAE se generó un incremento de ***1,3%*** en el porcentaje acumulado quedando a la fecha ***66,00 %*** de cumplimiento.

- En el presente mes el cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental de los rubros contratados para el proyecto es de ***50,8 %,*** considerando que se han ejecutado actividades contractuales de entrega de Epp a operadores y se incrementaron tanques para el manejo de desechos infecto contagiosos.

- De las actividades planificadas y ejecutadas corresponde al ***74,2 %*** lo que permite determinar una buena gestión ambiental, teniendo en cuenta que hay actividades que son de cumplimiento permanente y otras que no aplican a la fecha.

- De las actividades planificadas en el plan de acción se establece un cumplimiento del ***100%.***

- Dentro de los planes con mayor cumplimiento hasta la fecha se encuentran: Plan de prevención y mitigación de impactos, plan de contingencias, plan de manejo de desechos, plan de seguridad y salud ocupacional y planes de monitoreo y seguimiento.

- Los planes con mínimo porcentaje de cumplimiento son los de rehabilitación de áreas y plan de abandono y entrega del área debido a que a la fecha son actividades que no aplican.

6. RECOMENDACIONES

- Continuar con el cumplimiento al Plan de Manejo Ambiental conforme los escenarios que permitan desarrollar las actividades propuestas sin comprometer la salud del personal cumpliendo con la normativa ambiental, de seguridad industrial y salud ocupacional vigente.

- Continuar ejecutando las actividades del PMA según del avance del proyecto e informar mensualmente del cumplimiento hasta lograr efectuar lo establecido.

- Cumplir con lo detallado en el plan de acción para el mes de julio de 2020.

- Se continuará estableciendo medidas para evitar que se susciten o repintan accidentes laborales en el proyecto tales como identificación de actos y condiciones inseguras, charlas de pre jornada, lecciones aprendidas y supervisión constante.

7. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL MES DE JUNIO DE 2020.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO EJECUTADO		OBSERVACIÓN
	SI	NO	
1. Entrega de desechos comunes	X		Anexo 3
2. Inspecciones al personal en obra de EPP, extintores, botiquines, área de desechos	X		Anexo 4
3. Impartición de charlas de seguridad, salud y ambiente	X		Anexo 6
4. Orden y limpieza en obra	X		Anexo 3
5. Actualización de la estafeta de SSA en vestidores	X		Anexo 3
6.Inducciones de seguridad, salud y ambiente al proyecto	X		
CUMPLIMIENTO	*6 ACTIVIDADES PROPUESTAS, EJECUTADAS 6 =100% DE CUMPLIMIENTO EN EL PRESENTE MES.*		

8. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD CONSORCIO AB LOJA.

Ing. Yadira Solórzano C
Técnica Ambiental

Ing. Rosita Bustamante
Técnica en seguridad industrial

Consorcio AB Loja

CONSORCIO AB LOJA

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR DURANTE EL MES DE JULIO DE 2020

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SIGUIENTE MES DE JULIO 2020								
PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA PRIMERA ETAPA								
Hallazgos	Medida correctiva	JULIO 2020				Indicadores	Medios de verificación	Responsable
		SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4			
Entrega de desechos comunes	Manejo adecuado de residuos					Desechos entregados	Registro fotográfico fechado/registros de entrega	Consorcio AB Loja
Inspecciones al personal en obra de EPP, extintores, botiquines, área de desechos.	Personal con EPP					Todo el personal con EPP	registro fotografico/ registro de inspeccion	Consorcio AB Loja
Impartición de charlas de seguridad, salud y ambiente	Personal capacitado					Personal capacitado conforme el cronograma	Registros de asistencia/verificaicón in situ	
Orden y limpieza en obra	Areas limpias y ordenadas					Obra limpia y ordenada	registros fotografico/verificaicón in situ	Consorcio AB Loja
Actualización de la estafeta de SSA en vestidores	Personal capacitado					Personal entrenado	Informe/registros fotografico.	Consorcio AB Loja
Inducciones de seguridad, salud y ambiente al proyecto	Personal entrenado					Personal entrenado	Informe/registros fotografico.	Consorcio AB Loja
En caso de no cumplir con el cronograma programado se presentaran los justificativos necesarios en el informe ambiental respectivo								

Estas actividades son referenciales, se ejecutarán conforme las circunstancias lo permitan.

ANEXOS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

ANEXO 1. OFICIO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE LOJA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE VOLQUETAS CON LONAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE LABORES EN OBRA, REGISTRO DE CONTROL DE POLVO

Municipio de Loja

Memorando Nº ML-MM-2020-0430-M
Loja, 02 de julio de 2020

PARA: Ing. Luis Riofrío Pérez.
JEFE DE MECÁNICA MUNICIPAL

ASUNTO: Permiso de operatividad del equipo pesado.

La presente tiene por objeto informar a usted, sobre el pedido realizado por el Ing. Víctor H. Martínez Chejin, Técnico Ambiental de la Unidad de Regeneración Urbana, mediante oficio Nº 80-ML-AAE-RU-2017 de fecha 29 de diciembre de 2017, en el cual se solicita se emita permisos de operatividad del equipo pesado, utilizado por el consorcio AB LOJA en el proyecto "Plan de Ordenamiento y Desarrollo Sostenible del Casco Urbano Central de la Ciudad de Loja".
El Consorcio AB Loja maneja el siguiente equipo caminero (maquinaria pesada y transporte pesado) en los frentes de trabajo en el que están laborando. Se adjunta listado de equipos como respaldo.

- 2 VOLQUETES
- 2 EXCAVADORAS ORUGA
- 1 RODILLO LISO
- 1 RETROEXCAVADORA

Se ha constatado los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a la diferente maquinaria y transporte pesado durante el mes de junio del 2020. Los mantenimientos preventivos lo realizan en los siguientes intervalos:

- ✓ Maquinaria pesada: cada 250 horas.
- ✓ Transporte pesado: cada 5000 kilómetros.

Estos mantenimientos incluyen el cambio de los filtros (aire, combustible, hidráulico, etc.) y lubricantes de los diversos componentes mecánicos que componen cada máquina o vehículo. En cuanto al mantenimiento correctivo lo realizan en el frente de trabajo siempre y cuando el caso lo amerite.

La información de los mantenimientos se la verifica con los registros impresos del Informe de Campo y Taller que presenta el Ing. Alexis Díaz, Residente de Obra. En este reporte encontramos detallados el consumo de aceites, combustible diésel y grasa, utilizado en cada maquinaria pesada, durante el mes de junio de 2020.

Mediante el presente informe, se determina que la diversa maquinaria del "Consorcio AB Loja", cumple el mantenimiento necesario y obligatorio, con el fin de reducir el impacto ambiental, por lo tanto, Mecánica Municipal, autoriza la operación de dichos equipos en la "Construcción de la Planta de Aguas Residuales para la ciudad".

CONSORCIO AB LOJA
acciona btc

RECIBIDO
MECÁNICA MUNICIPAL
LOJA: 02-07-2020
HORA: 15:25
FIRMA:

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

FORMATO DE REPORTE DE EQUIPO Y MAQUINARIA

VER:001

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA

REPORTADO POR:	ING. ALEXIS DIAZ	PERIODO	Jun-20
CARGO:	RESIDENTE DE OBRA		

NUMERO	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	CHASIS	MOTOR	ESPECIFICACIONES	MATRICULA	SERIE	AÑO	UBICACIÓN	ESTADO		
											OPER	REP	DISP
VOLQUETAS													
1	VOLQUETA	FREIGHTLINER	M2112C	3ALHC5CV4CDBU0988	4609114U0938046	CILINDRAJE 12800			2012	PLANTA	X		
2	VOLQUETA	FOTON	BJ4251SMFKB	9BSTE6X4ZS3258951	30702000711	CILINDRAJE 10000			2012	PLANTA	X		
EXCAVADORA ORUGA													
3	EXCAVADORA ORUGA	KOMATSU	PC300LC-6LE	A84699	SA6B114E-1	POTENCIA 232HP			2012	PLANTA	X		
4	EXCAVADORA ORUGA	KOMATSU	PC200LC-8	KMTPC180A02353637	26595508	POTENCIA 148HP			2012	PLANTA	X		
RODILLOS													
5	RODILLO	VOLVO	SD100DC	200665	36084055	POTENCIA 125HP			2009	PLANTA	X		
RETROEXCAVADORAS													
6	RETROEXCAVADORA	CATERPILLAR	416E	CAT0416EPSHA05444	G4D27093	POTENCIA 94HP			2011	PLANTA	X		
COMPACTADORES													
7	RODILLO MANUAL	HONDA	RWYL31	S/N	S/N	9 HP			2018	PLANTA	X		
8	PLANCHA COMPACTADORA	HONDA	GX160	S/N	S/N	5 HP			2018	PLANTA	X		
TOTAL:		12 MAQUINAS											

NOMBRES Y FIRMA DE RESPONSABILIDAD:	ING. ALEXIS DIAZ
CARGO:	RESIDENTE DE OBRA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

COLOCACIÓN DE LONA EN VOLQUETAS PARA EVITAR CAIDA DE MATERIAL TRANSPORTE CANTERA-OBRA

COLOCACIÓN DE LONA EN VOLQUETAS PARA EVITAR CAIDA DE MATERIAL TRANSPORTE CANTERA-OBRA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOLIDARIA"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJ

INFORME FOTOGRAFICO TRABAJOS EN HORARIOS ESTRATEGICOS

BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

EXCAVACIÓN PARA COLOCACIÓN DE TUBERIA DE ACERO AL CARBONO

COLOCACIÓN E INSTALACIÓN DE ANDAMIOS Y ENCOFRADOS PARA VIGAS DEL EDIFICIO DE CLORACIÓN

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

VISTA GENERAL DE LABORES EN EL PROYECTO

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA CONTROL DE POLVO -MITIGACIÓN AMBIENTAL	AMB-003
		VER: 001

MES: Junio / 20	PLACA DEL TANQUERO:	Capacidad tanquero:	10000 l S
CONDUCTOR RESPONSABLE: José Gutierrez	S D 100 DC		

DATOS DE RIEGO				Firma conductor	Número de viajes	Observaciones
DIAS	Fecha	Hora inicio	Hora final			
SEMANA 1						
LUNES						No se ejecuto por precipitación durante el mes
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 2						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 3						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
SEMANA 4						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO AMBIENTAL	Yadira Solórzano					

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ANEXO 2: REGISTRO FOTOGRAFICO E INSPECCIÓN DE EXTINTORES, REGISTRO FOTOGRAFICO DE INSPECCIÓN DEL KIT.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

INSPECCIÓN DE EXTINTOR EN MAQUINARIA OBRA

INSPECCIÓN DE EXTINTOR EN MAQUINARIA

INSPECCIÓN DE EXTINTORES EN MAQUINARIA/ INSPECCIÓN DE EXTINTORES EN OFICINAS Y BODEGAS

CONSORCIO LOJA VERDE FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJ

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SISTEMA CONTRA INCENDIOS (EXTINTORES)

SSO-009

VER:001

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

FRENTE: OFICINAS

FECHA DE INSPECCION: 09 de junio de 2020

Nº	CÓD	UBICACIÓN (lugar exacto)	AGENTE EXTINGUIDOR	CAPACIDAD (lbs)	PROVEEDOR	FECHA DE COMPRA (dd mm aa)	FECHA DE ULTIMA RECARGA (dd mm aa)	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO (dd mm aa)	FECHA DE PROXIMO MANTENIMIENTO (dd mm aa)	INSTALADO A 1,5m DESDE EL SUELO	FACIL ACCESO	SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL Y VERTICAL	ETIQUETA DE INSPECCION	ESTADO EXTERNO DEL CILINDRO (SEÑALES DE GOLPES, ABOLLADURAS, RASPONES, ETC)	SIMBOLOGIA DE CLASE DE FUEGO	INDICACIONES DE USO EN EXTINTOR (TEXTUAL Y GRAFICA)	ESTADO DE MANOMETRO	GANCHO DE SEGURIDAD	MANGUERA	LIBRE DE OBSTACULOS	MANIJA	PRUEBA DE COMPACTACION (POS)	PINTURA	NIVEL DE PRESIÓN	PLACA	OBSERVACIONES
1		OFICINAS ABL	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
2		Vestuarios obra	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
3		Oficina Sub.	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4		Bodega sub.	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
5		Área de desechos	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6		Área de cond.	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6		Oficina obra ABL	PQS	10	Simosiu	01 19	01 20	01 20	01 21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7																										
8																										
9																										
11																										

C: CONFORME; CN: NO CONFORME

NOMBRE DEL INSPECTOR: Yadira Solórzano

FIRMA TÉCNICA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Cristian Bustamante

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA

FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SISTEMA CONTRA INCENDIOS (EXTINTORES)

550-009

VER:001

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

FRENTE: OBRA - MAQUINARIA

FECHA DE INSPECCION: 09 de junio de 2020

Nº	CÓD	UBICACIÓN (lugar exacto)	AGENTE EXTINGUIDOR	CAPACIDAD (lbs)	PROVEEDOR	FECHA DE COMPRA (dd mm aa)	FECHA DE ULTIMA RECARGA (dd mm aa)	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO (dd mm aa)	FECHA DE PROXIMO MANTENIMIENTO (dd mm aa)	INSTALADO A 1,5m DESDE EL SUELO	FACIL ACCESO	SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL Y VERTICAL	ETIQUETA DE INSPECCION	ESTADO EXTERNO DEL CILINDRO (SEÑALES DE GOLPES, ABOLLADURAS, RASPONES, ETC)	SIMBOLOGIA DE CLASE DE FUEGO	INDICACIONES DE USO EN EXTINTOR (TEXTUAL Y GRAFICA)	ESTADO DE MANOMETRO	GANCHO DE SEGURIDAD	MANGUERA	LIBRE DE OBSTACULOS	MANIJA	PRUEBA DE COMPACTACION (PQS)	PINTURA	NIVEL DE PRESIÓN	PLACA	OBSERVACIONES
1		camión grúa	PQS	10 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
2		Volqueta Hino 2841	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
3		Volqueta Freighlier	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4		Volqueta Nissan	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
5		Volqueta Foton	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6		Volqueta Scania	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
6		Excavadora oruga 300K	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
7		Excavadora oruga PC	PQS	5 lb	Simasiv	03 19	01 20	01 20	01 21		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
8																										
9																										
#																										

C: CONFORME; CN: NO CONFORME

NOMBRE DEL INSPECTOR: Yadira Solorzo

FIRMA TÉCNICA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Jasiter Bustamante

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

INSPECCIÓN DE KIT DE DERRAMES Y REPOSICIÓN DE INSUMOS

CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DEL KIT PARA EL CONTROL DE DERRAMES	VER 001
		AMB-006

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

FECHA DE INSPECCIÓN : 09/06/2020	UBICACIÓN: Oficinas Consorcio AB LOJA
LUGAR: PTAR LOJA	RESPONSABLE : Yadira Solórzano

TERMINOLOGIA

OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR

KIT CUENTA CON:	VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Paños absorbentes	OK	OK	Se repuso guantes y paños
Cordón absorbente	OK	Ok	
Waipe	OK	ok	
Aserrin	OK	OK	
Pala	Ok	OK	

Inspeccionado por:	Yadira Solórzano
Cargo:	Técnica Ambiental
Firma:	

acciona btc Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FIS – ALCANTARILLADO PTAR LOJA

ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO DE ESTAFETA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE ÁREA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE DESECHOS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE CUADRILLA DE LIMPIEZA Y FUMIGACION.

INFORME FOTOGRAFICO

BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

ESTAFETA PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL / CONCIENTIZACIÓN PARA ADECUADO MANEJO DE CD Y PILAS

ROTULOS PARA CONCIENCIAR AL PERSONAL SOBRE EL USO ADECUADO DE RECURSOS

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

INSPECCIÓN DE ÁREA DE DESECHOS

ORDEN Y LIMPIEZA EN ÁREA DE DESECHOS

IMPLEMENTACIÓN DE TANQUES PARA MANEJO DE DESECHOS PELIGROSOS INFECTO-CONTAGIOSOS-OBRA

IMPLEMENTACIÓN DE TANQUES PARA MANEJO DE DESECHOS PELIGROSOS INFECTO-CONTAGIOSOS-OFICINAS

CUADRILLA PARA LIMPIEZA DE ESPACIOS EN EL PROYECTO

CONSORCIO AB LOJA

FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

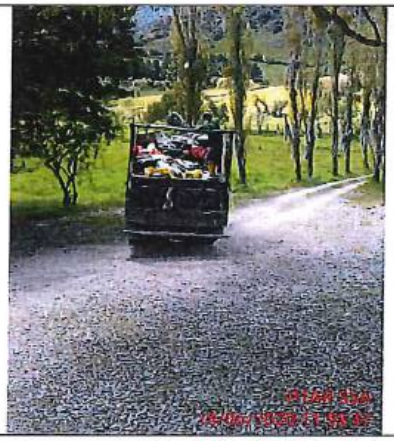
INFORME FOTOGRAFICO

BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

Retiro de desechos oficinas al GAD Municipal Loja



RETIRO DE DESECHOS COMUNES POR EL GAD MUNICIPAL DE LOJA

Entrega de madera a la comunidad cercana

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ

iona btd Agua SORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE ÁREA DE DESECHOS	AMB-002 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	

CACIÓN:	OBRA - PTAR	FECHA:	09/06/2020
REA	DESECHOS		

ÁREA	VISUAL	OPERACIONES	OBSERVACIONES
Orden y limpieza	OK	OK	SE REALIZA ORDEN Y LIMPIEZA TODOS
Recipientes adecuados rotulados	OK	OK	LOS DÍAS
Rotulos de información	OK	OK	
Equipo contra incendios	OK	OK	
Techo	OK	OK	
Piso impermeable	OK	OK	
Guía de entrega de desechos	OK	OK	

TERMINOLOGIA

OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR

Nota: Se firmara el registro una vez realizada la inspección en el sitio o lugar

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO:	Yadira Solórzano		

Facciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		
SECTOR:	La Florencia	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	11/06/20
AREA:	OFICINAS (X)	OBRA (X)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Saavedra C.

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB Loja

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	2Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	3Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	3Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: Jiricio Pasco M. Y. Saavedra

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Municipio de Loja

acciona btc Agua CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		
SECTOR:	La Florencia	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	08/06/20
AREA:	OFICINAS (X)	OBRA (X)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solórzano

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB Loja

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	3 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	2,5 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	4 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: Juan Ortiz

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Alonso Ortiz Municipio de Loja

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001
			VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		
SECTOR:	La Florencia	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	18/06/20
AREA:	OFICINAS (V)	OBRA (V)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solano

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB Loja

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	3 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	2,5 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	5 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: _____

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Alonzo Daniel Jurado

acciona btc Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS SÓLIDOS COMUNES		AMB-001 VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		
SECTOR:	La Florencia	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	11/06/20
AREA:	OFICINAS (✓)	OBRA (✓)	

GUÍA DE DESECHOS SÓLIDOS No. _____

Destino: Relleno Sanitario

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: Yadira Solórzano C.

Nombre de la empresa que envía los desechos: Consorcio AB Loja

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO	X	VOLUMEN/Kg.	ÁREA ASIGNADA
Madera			Área temporal de desechos
Papel	X	3 Kg	Área temporal de desechos
Cartón	X	1,5 Kg	Área temporal de desechos
Plásticos	X	4 Kg	Área temporal de desechos
Vidrio			Área temporal de desechos
EPP			Área temporal de desechos
Orgánicos			Área temporal de desechos

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector

Nombre y firma del técnico ambiental: Yadira Solórzano

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: Alonso Ortiz

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA ENTREGA DE DESECHOS PELIGROSOS		AMB-004
			VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS REAIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"		
SECTOR:	PTAR Loja	FECHA Y HORA DE ENTREGA:	Jun/20
AREA:	OBRA ( )		

GUÍA DE DESECHOS PELIGROSOS No. _____

Destino: Gestores calificados ante el Ministerio del Ambiente

1. Información general

Nombre de la persona que envía los desechos: _____

Nombre de la empresa que envía los desechos: _____

2. Marque con una "X" y coloque el volumen en el desecho que corresponda

DESECHO PELIGROSO	X	VOLUMEN/Kg.	GESTOR CALIFICADO

1. El representante firmará la guía siempre y cuando los desechos han sido entregados al carro recolector con las respectivas claves de manifiesto de los desechos.

Nombre y firma del técnico ambiental: Yadira S

Nombre y firma del conductor que retira los desechos: _____

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SEGURA"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	ACTA PARA ENTREGA DE MADERA	AMB-005
		VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
SECTOR:	Corigan-Loja	
SOLICITADO DE FORMA VOLUNTARIA POR:	Klever Chimbo	

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE RESIDUOS DE MADERA

Dentro de las políticas de reciclaje y reutilización de recursos que establece el Plan de Manejo Ambiental para el proyecto, se tiene planificado gestionar el desecho de madera proveniente de la construcción mediante la clasificación, almacenamiento y disposición final, guardando los principios ambientales de reciclaje re-uso y reducción.

Bajo estos principios, con fecha 9/06/20 se coordinó con el/la Sr/Sra. Klever Chimbo la entrega de madera sobrante del proceso de construcción de la PTAR, a fin de que le puedan dar otro uso, dicho material será entregado a medida que se acumule, la madera no está contaminada y libre de clavos, la cual será utilizada como leña.

En cada entrega de material en referencia se firmará este documento indicando las cantidades de entregadas y recibidas.

Material	Cantidad (Kg)	Entregado por:	Recibido por :
Madera	180Kg	Yadira Solano	Klever Chimbo
Nombre y firma técnica ambiental:			1150791695

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y ..." FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	ACTA PARA ENTREGA DE MADERA	AMB-005
		VER: 001
	PROYECTO:CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
SECTOR:	La Banda - Loja	
SOLICITADO DE FORMA VOLUNTARIA POR:	Nixon Uchuari	

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE RESIDUOS DE MADERA

Dentro de las políticas de reciclaje y reutilización de recursos que establece el Plan de Manejo Ambiental para el proyecto, se tiene planificado gestionar el desecho de madera proveniente de la construcción mediante la clasificación, almacenamiento y disposición final, guardando los principios ambientales de reciclaje re-uso y reducción.

Bajo estos principios, con fecha 09/06/20 se coordinó con el/la Sr/Sra. Nixon Uchuari la entrega de madera sobrante del proceso de construcción de la PTAR, a fin de que le puedan dar otro uso, dicho material será entregado a medida que se acumule, la madera no está contaminada y libre de clavos, la cual será utilizada como leña.

En cada entrega de material en referencia se firmará este documento indicando las cantidades de entregadas y recibidas.

Material	Cantidad (Kg)	Entregado por:	Recibido por :
Madera	250 Kg	Yadira Solórzano	Nixon Uchuari
Nombre y firma técnica ambiental:			1104812548

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ANEXO 4: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO DE ENTREGA DE EPP, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EPP, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BOTIQUINES, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN, APTITUDES LABORALES DE INGRESO DEL PERSONAL, PLANILLAS CONSOLIDADA DEL IESS, INFORME DE VIGILANCIA DE LA SALUD JULIO 20, REGISTRO DE ENTREGA DE REGLAMENTO INTERNO, REGISTRO FOTOGRAFICO DE COLOCACIÓN DE BALIZAS PARA DELIMITACIÓN DE ÁREAS, REGISTRO FOTOGRAFICO DE BATERIAS SANITARIAS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE BATERIAS SANITARIAS, CERTIFICACIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS, REGISTRO DE INSPECCIÓN DE SEÑALÉTICA, REGISTRO FOTOGRAFICO DE IMPLEMENTACIÓN DE SEÑALETICA, CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALÉTICA

FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

ENTREGA DE EPP AL PERSONAL DE INGRESO

ENTREGA DE EPP AL PERSONAL DE INGRESO

ENTREGA DE EPP AL PERSONAL DE INGRESO

INSPECCIÓN DE STOCK DE DOTACIÓN EN BODEGA

ENTREGA DE EPI AL PERSONAL DE CUADRILLA PREVENCIÓN COVID 19

CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA

INSPECCIÓN DE EPP AL PERSONAL EN OBRA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INSPECCIÓN DE USO EPP

PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Nombre del Inspector: Yadira Solórzano C.

Lugar de inspeccion: PTAR LOJA

CABL-SSO-RG-002 VER: 001

Nombre del trabajador inspeccionado	Cargo del trabajador	casco	chaleco	gafas	mascarilla	mascara para solda	mandil de soldadura	guantes	uniforme	calzado	Impermeable	Auditivos	Estado B	Estado R	Estado M	Fecha de inspección	Firma del trabajador
David Ajila	Encargo	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Rodrigo Serango	Albañil	✓	✓	✓	✓	N/A	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Jorge Shiguire	Albañil	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Paulo Córdova	Ayudante	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Jhonny Ochoa	Embalador	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Ariel Torres	MAESTRO	✓	✓			NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Alexer Chimbo	MAESTRO	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Jhonny Espinoza	MAESTRO	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Carlos Uyaguari	Bombero	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Dixon Ochoa	MAESTRO	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Ricardo Paredes	Carpintero	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Pedro Contreras	Carpintero	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	
Alexis Díaz	Control de calidad	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓			09/06/20	

B= BUENO; R= REGULAR;M=MALO

NOMBRE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Yadira Solórzano

FIRMA TÉCNICO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:

Rosita Paristoente

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO AGUA LOJA
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua

INSPECCIÓN DE USO EPP

PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

Nombre del inspector: Yadira Solórzano O.

Lugar de inspeccion: Proyecto PTAR – Loja

CABL-SSO-RG-002 VER: 001

Nombre del trabajador inspeccionado	Cargo del trabajador	casco	chaleco	gafas	mascarilla	mascara para solda	mandil de soldadura	guantes	uniforme	calzado	Impermeable	Auditivos	Estado B	Estado R	Estado M	Fecha de inspección	Firma del trabajador
Diego Correa	Fierrero	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Ariel Torres	Fierrero	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Daniel Aguilar	Supervisor	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
David Ayala	Carpintero	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Angel Carrión	Peón	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Angel Rascalos	Peón	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Alex Iñiguez	Peón	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Jacinto Maiguaca	Fierrero	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
José Padilla	Carpintero	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Jhon Guasgua	Operador	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Fernando Arias	Cadenero	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Jose Medina	Guardia	N/A	✓	✓	✓			N/A	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Diego Veloz	Maestro	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	
Jhony Espinoza	Ayudante	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓		✓			24/06/20	

B= BUENO; R= REGULAR;M=MALO

NOMBRE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Yadira Solórzano

FIRMA TÉCNICO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: Jesús Bustamante

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE OPERADORES					
Nombre del encargado de SSO:	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
	SSO-005					VER: 001
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Luis Alberto Tambi Pachito.	Operador	proteccion de la cabeza		/	22 de mayo/20	
		chaleco refelectivo		/	22 mayo/20	
		respiradores contra polvos y neblinas		/	22/mayo/20	
		proteccion de manos		/	22/mayo/20	
		proteccion de ojos (gafas)		/	22/mayo/20	
		proteccion de oidos(orejeras)		/	22/mayo/20	
		calzado de seguridad industrial(cuero-diferentes tallas)		/	22/mayo/20	
		vestuario (camisa, jean prelavado)		/	22/mayo/20	
Tambi Torres Luis Alberto	Operador	proteccion de la cabeza		/	22/mayo/20	
		chaleco refelectivo		/	22/mayo/20	
		respiradores contra polvos y neblinas		/	22/mayo/20	
		proteccion de manos		/	22/mayo/20	
		proteccion de ojos (gafas)		/	22/mayo/20	
		proteccion de oidos(orejeras)		/	22/mayo/20	
		calzado de seguridad industrial(cuero-diferentes tallas)		/	22/mayo/20	
		vestuario (camisa, jean prelavado)		/	22/mayo/20	
Albaco Churi Jaime Antonio	Operador	proteccion de la cabeza		/	22/mayo/20	
		chaleco refelectivo		/	22/mayo/20	
		respiradores contra polvos y neblinas		/	22/mayo/20	
		proteccion de manos		/	22/mayo/20	
		proteccion de ojos (gafas)		/	22/mayo/20	
		proteccion de oidos(orejeras)		/	22/mayo/20	
		calzado de seguridad industrial(cuero-diferentes tallas)		/	22/mayo/20	
		vestuario (camisa, jean prelavado)		/	22/mayo/20	
N=NUEVO; C= CAMBIO						
FIRMA del encargado de SSO :	Yadira Solórzano					

acciona btd Agua FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJA

accionabtd Agua	FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL TECNICO					
Nombre del encargado de SSO:	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
	SSO-005					VER: 001
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Yolanda del Carmen Aguilar Ullaguari	Pasante	Proteccion de la cabeza	/		03/06/2020	
		Chaleco refelectivo	/		03/06/2020	
		Respiradores contra polvos y neblinas	/		03/06/2020	
		Proteccion de ojos (gafas)	/		03/06/2020	
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	/		03/06/2020	
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)	/		03/06/2020	
		Poncho impermeable				
		Vesturaio (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refelectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)				
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)				
		poncho impermeable				
		Vesturaio (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refelectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		Proteccion de ojos (gafas)				
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)				
		Calzado de seguridad industrial (cuero-diferentes tallas)				
		poncho impermeable				
		Vesturaio (camisa, jean prelavado-diferentes tallas)				
:NUEVO; C= CAMBIO						
RMA del encargado de SSO :	Yadira Solorzano					

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACION PTAR LOJA

Rosita Bustamante

acciona btd Agua	FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE CUADRILLA					
Nombre del encargado de SSO:	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
	SSO-005					VER: 001
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Rodrigo Saraugo Ajila	Fierrero	Proteccion de la cabeza	✓		01/Jun/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		Proteccion de manos	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos (gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		Proteccion de la cara (mascara para soldar)	N/A			
		Proteccion de manos (guantes para soldar)	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			-
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	N/A			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial caucho (diferentes tallas	✓			
		poncho impermeable	✓			
Angel Gualedel	Maestro	Proteccion de la cabeza	✓		04/Jun/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		proteccion de mas manos(guantes)	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos(gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		proteccion de cara (mascara para soldar)	N/A			
		proteccion de manos(guantes para soldar	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	N/A			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes	✓			
		poncho impermeable	✓			
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refelectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		proteccion de mas manos(guantes)				
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)				
		proteccion de ojos(gafas)				
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye				
		proteccion de cara (mascara para soldar)				
		proteccion de manos(guantes para soldar				
		delantal de cuero para soldar				
		polainas para soldar				
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes				
		vestuario(camisa, jean prelavado)				
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes				
		poncho impermeable				
N=NUEVO; C= CAMBIO						
FIRMA del encargado de SSO :	Yadira Solórzano Rosita Bustamante					

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

acciona btd Agua	FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE CUADRILLA					
Nombre del encargado de SSO:	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
	SSO-005					VER: 001
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Miguel Rodriguez Hidalgo.	Ayudante poliferico	Proteccion de la cabeza	✓		25/06/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		Proteccion de manos	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos (gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		Proteccion de la cara (mascara para soldar)	N/A			
		Proteccion de manos (guantes para soldar)	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	N/A			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial caucho (diferentes tallas	✓			
		poncho impermeable	✓			
Jessica Flores Alvarado	Secretaria	Proteccion de la cabeza	✓		25/06/20	
		Chaleco refelectivo	N/A			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		proteccion de mas manos(guantes)	N/A			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	N/A			
		proteccion de ojos(gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	N/A			
		proteccion de cara (mascara para soldar)	N/A			
		proteccion de manos(guantes para soldar	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	N/A			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes	✓			
		poncho impermeable	✓			
		Proteccion de la cabeza				
		Chaleco refelectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas				
		proteccion de mas manos(guantes)				
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)				
		proteccion de ojos(gafas)				
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye				
		proteccion de cara (mascara para soldar)				
		proteccion de manos(guantes para soldar				
		delantal de cuero para soldar				
		polainas para soldar				
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes				
		vestuario(camisa, jean prelavado)				
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes				
		poncho impermeable				
N=NUEVO; C= CAMBIO	Yadira Solorzano					
FIRMA del encargado de SSO :	Rosita Bustacuete					

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

acciona btd Agua	FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE CUADRILLA					
Nombre del encargado de SSO:	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
	SSO-005					VER: 001
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Klever Chimbo	Maestro Polifuncional	Proteccion de la cabeza	✓		29/05/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		Proteccion de manos	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	N/A			
		proteccion de ojos (gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		Proteccion de la cara (mascara para soldar)	N/A			
		Proteccion de manos (guantes para soldar)	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	N/A			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial caucho (diferentes tallas	✓			
		poncho impermeable	✓			
Guido Hernandez	Ayudante	Proteccion de la cabeza	✓		28/05/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		proteccion de mas manos(guantes)	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos(gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		proteccion de cara (mascara para soldar)	N/A			
		proteccion de manos(guantes para soldar	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	✓			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes	✓			
		poncho impermeable	✓			
Esteban Maldonado	Maestro polifuncional	Proteccion de la cabeza	✓		25/06/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		proteccion de mas manos(guantes)	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos(gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		proteccion de cara (mascara para soldar)	N/A			
		proteccion de manos(guantes para soldar	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	✓			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes	✓			
		poncho impermeable	✓			
N=NUEVO; C= CAMBIO						
FIRMA del encargado de SSO :						

Yadira Adonis

Rosita Bustamante

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) AL PERSONAL DE CUADRILLA					
Nombre del encargado de SSO:	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"					
	SSO-005					VER: 001
NOMBRES	CARGO	EPP ENTREGADO	N	C	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Diego Vehuari	Maestro Polifuncional	Proteccion de la cabeza	✓		28/05/20	
		Chaleco refelectivo				
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		Proteccion de manos	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos (gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		Proteccion de la cara (mascara para soldar)	N/A			
		Proteccion de manos (guantes para soldar)	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	✓			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial caucho (diferentes tallas	✓			
		poncho impermeable	✓			
Mauricio Espinoza	Maestro polifuncional	Proteccion de la cabeza	✓		28/05/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		proteccion de mas manos(guantes)	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos(gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		proteccion de cara (mascara para soldar)	N/A			
		proteccion de manos(guantes para soldar	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	✓			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes	✓			
		poncho impermeable	✓			
Jhony Espinoza	Ayudante	Proteccion de la cabeza	✓		28/05/20	
		Chaleco refelectivo	✓			
		Respiradores contra polvos y neblinas	✓			
		proteccion de mas manos(guantes)	✓			
		Proteccion de oidos(tapones auditivos)	✓			
		proteccion de ojos(gafas)	✓			
		cinturones, arnes de seguridad para trabajo en altura, incluye	✓			
		proteccion de cara (mascara para soldar)	N/A			
		proteccion de manos(guantes para soldar	N/A			
		delantal de cuero para soldar	N/A			
		polainas para soldar	N/A			
		calzado de seguridad industrial para soldador(cuero diferentes	✓			
		vestuario(camisa, jean prelavado)	✓			
		calzado de seguridad industrial(caucho diferentes	✓			
		poncho impermeable	✓			
N=NUEVO; C= CAMBIO						
FIRMA del encargado de SSO :	Yadira Solorzano					

Rosita Bustamante

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

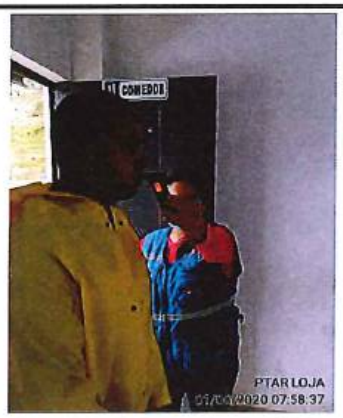
BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

Inspección de puntos de hidratación en obra

Fumigación para sanitización de vivienda del personal y espacios al interior del proyecto



Alcohol test al personal para programa de prevención de alcohol y drogas

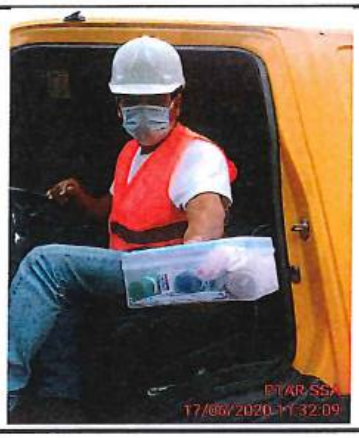
acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA LATINA

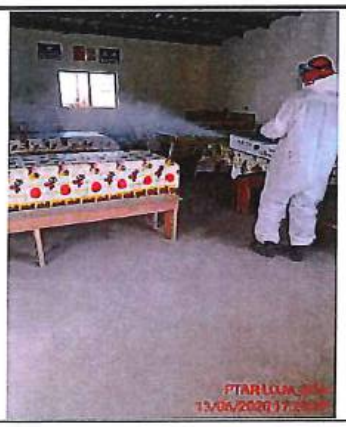
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

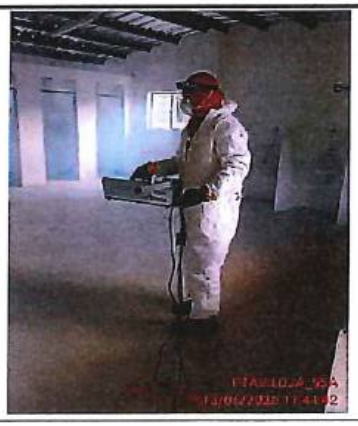
acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA



Difusión de campaña prevención de coronavirus/ Inspección de botiquin en maquinaria

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES EN MAQUINARIA Y OFICINAS/VIGILANCIA DE LA SALUD





DESINFECCIÓN Y SANITIZACIÓN EN TODOS LOS ESPACIOS DEL PROYECTO COMO MEDIDA PREVENTIVA COVID 19

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA MAQUINARIA	CODIGO: CABL-SSO-RG-0013
	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	VER:001

UBICACIÓN: OBRA

FECHA DE LA INSPECCION:

CANTIDAD	DESCRIPCION	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
volqueta SCANIA GKR0887	alcohol antiséptico, curita banda, benda elástica,agua oxigenada, yodo,gasa, guantes quirurgicos.	✓		✓		✓		
volqueta MACK GBC 0406		✓		✓		✓		
volqueta MACK PZA 0346		✓		✓		✓		
volqueta VOLSKWAGEN		✓		✓		✓		
volqueta SCANIA T143		✓		✓		✓		
volqueta NISSAN		✓		✓		✓		
volqueta foton		✓		✓		✓		
excavadora PC300LC-GLE		✓		✓		✓		
excavadora PC200LC-8		✓		✓		✓		
rodillo SD100DC		✓		✓		✓		
retroexcavadora 416E		✓		✓		✓		
HINO 2841		✓		✓		✓		

COMENTARIOS:

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO: Yadira Solórzano

CONSORCIO LOJA VERDE SOSTENIBLE PREPARACIÓN PTAR LOJA

acciona btc Agua CONSORCIO AB LOJA

Rosita Quest ctc.

acciona btd CONSORCIO AB LOJA	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	CODIGO: CABL-SSO-RG-008
	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	VER:001

UBICACIÓN: Oficina Consorcio AB Loja.

FECHA DE LA INSPECCION: 09/06/2020

CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	azitromizina 500mg	/		/		/		
5	loratadina 10mg	/		/		/		
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/		
7	sertal tab.	/		/		/		
3	enterogerminas 5ml	/		/		/		
5	suero oral sobres sabores	/		/		/		
2	oftangen 5ml	/		/		/		
2	otozambon	/		/		/		
2	voltaren emulgen	/		/		/		
1	esparadrapo leukoplas	/		/		/		
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/		
1	povydin solucion	/		/		/		
10	tensiflex tab.	/		/		/		
1	alcohol antiseptico	/		/		/		
1	algodón 100 gr.	/		/		/		
10	curita banda	/		/		/		
1	benda elastica	/		/		/		
3	guante quirurgico	/		/		/		

COMENTARIOS:

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO: Yadira Solórzano

Paúl Bustamante

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	CODIGO: CABL-SSO-RG-008
	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	09/06/2020 VER:001

UBICACIÓN: OFICINAS ECUAFERRALLAS OBRA

FECHA DE LA INSPECCION:

CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	azitromizina 500mg	/		/		/		
5	loratadina 10mg	/		/		/		
4	Ibuprofeno 400mg	/		/		/		
7	sertal tab.	/		/		/		
3	enterogerminas 5ml	/		/		/		
5	suero oral sobres sabores	/		/		/		
2	oftangen 5ml	/		/		/		
2	otozambon	/		/		/		
2	voltaren emulgen	/		/		/		
1	esparadrapo leukoplas	/		/		/		
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/		
1	povydin solucion	/		/		/		
10	tensiflex tab.	/		/		/		
1	alcohol antiseptico	/		/		/		
1	algodón 100 gr.	/		/		/		
10	curita banda	/		/		/		
1	benda elastica	/		/		/		
3	guante quirurgico	/		/		/		

COMENTARIOS:

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO: Yadira Solórzano

Pablo Bustamante

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	CODIGO: CABL-SSO-RG-008
	PROYECTO:"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	VER:001

UBICACIÓN: COMEDOR OBRA

FECHA DE LA INSPECCION: 09/06/2020.

CANTIDAD	DESCRIPCION :	EXISTENCIA		ESTADO		CANTIDAD		OBSERVACIONES
		SI	NO	BUENO	MALO	CUMPLE	NO CUMPLE	
8	azitromizina 500mg	/		/		/		
5	loratadina 10mg	/		/		/		
4	ibuprofeno 400mg	/		/		/		
7	sertal tab.	/		/		/		
3	enterogerminas 5ml	/		/		/		
5	suero oral sobres sabores	/		/		/		
2	oftangen 5ml	/		/		/		
2	otozambon	/		/		/		
2	voltaren emulgen	/		/		/		
1	esparadrapo leukoplas	/		/		/		
2	gasa rollo 1 yarda	/		/		/		
1	povydin solucion	/		/		/		
10	tensiflex tab.	/		/		/		
1	alcohol antiseptico	/		/		/		
1	algodón 100 gr.	/		/		/		
10	curita banda	/		/		/		
1	benda elastica	/		/		/		
3	guante quirurgico	/		/		/		

COMENTARIOS:

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SSO: Yadira Solórzano

Positivo Bustamante

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACION PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO DE ENTREGA DE MEDICINA EN CASO DE PRIMEROS AUXILIOS	SSO-0011
		VER 002

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

UBICACIÓN: Boliquin AB Loja MES: Junio/20

FECHA	CANTIDAD	MEDICAMENTO	SINTOMA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29/05/20	5	Tensiflex	Dolor muscular	Wilfrido Ochoa		Recomendado por médico personal
01/Jun/20	—	Yodo Povidin	Corte leve	Bolivar Posales		
01/Jun/20	—	Guantes	Corte leve.			
/Jun/20	—	Esparadrapo y Gasa				
15/Jun/2	2	Analgan	Dolor garganta	Carlos Uyaguari		
	2	Decotileno	Dolor garganta	Carlos Uyaguari		
18/Jun	3	Analgan	Dolor cuerpo	Guido Hernández		Recomendado p médico-empre
22/Jun	2	Neogripal	Gripe- Resfrio	Guido Hernández		Recomendado p médico empre
24/Jun/20	1	Analgan	Dolor	Yadira Solórzano		Recomendado médico person

Nota: En caso de que el malestar continue luego de entregar la medicina, se debe enviar al trabajador a la asistencica médica

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	Yadira Solorzano

Nestor Bustamante

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	1103122162	9

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ARIAS	ORTIZ	FERNANDO	BEMJAMIN	M	3112.01 (AYUDANTE TOPOGRAFO)

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES	X	NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 1 HORAS 5- 10 MINUTOS A NIVEL A COLUMNA LUMBOSACRA

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

DIETA BAJA EN GRADA Y EJERCICIO FÍSICO / REPETIR TGO Y TGP EM 30 DÍAS

EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS MAYOR 15 KG/ MOVIMIENTOS REPETIVOS DE COLUMNA LUMBOSACRA Y POSTURAS FORZADAS

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

1103122162

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJ

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	1103826135	4

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CEVALLOS	SAMANIEGO	MARÍA	APOLINARIA	F	9129.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 1 HORAS 5- 10 MINUTOS A NIVEL A COLUMNA LUMBOSACRA

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

CONTROL EN 3 MESES DE PATOLOGÍA PULMONAR

EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS MAYOR 15 KG/ MOVIMIENTOS REPETIVOS DE COLUMNA LUMBOSACRA Y POSTURAS FORZADAS

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial:

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

María Cevallos
1103826135

acciona bt Agua
CONSORCIO AB

CONSORCIO LOJA VERDE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	503504847	5

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
DIAZ	SALAMBAY	ALAEXIS	RAMIRO	M	3112.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 2 HORAS 5- 10 MINUTOS

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

DIETA BAJA EN GRASA OBLIGATORIAMENTE/ EJERCICO FÍSICO 30 MINUTOS 3 VECES POR SEMANA

COMPLEJO B MÁS SILIMARINA 1 CÁPSULA DIARIA POR 30 DÍAS.

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD					
NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO
0503504847-7

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y ..."
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	AAE736189	2

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GONZALEZ	MUJICA	FERNANDO		M	2142.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 2 HORAS 10 MINUTOS

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

DIETA BAJA EN GRASA / CONTROL EN 30 DÍAS (CRETAITINA / TGO -TGP)

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SIN ..."
FISCALIZACIÓN PTA ...

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	1713470720	6

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
LALANGUI	LALANGUI	WALTER	OMAR	M	3112.01 (TOPÓGRAFO)

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES	X	NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 1 HORAS 5- 10 MINUTOS A NIVEL A COLUMNA LUMBOSACRA

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

DIETA BAJA EN GRADA Y EJERCICIO FÍSICO / REPETIR TGO Y TGP EM 30 DÍAS

EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS MAYOR 15 KG/ MOVIMIENTOS REPETIVOS DE COLUMNA LUMBOSACRA Y POSTURAS FORZADAS

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

1713470720-0

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	1102406822	3

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
MORA	SISALIMA	RUTH	MARISOL	F	2413.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 1 HORAS 5- 10 MINUTOS (MOVIMIENTO DE MANO Y CUELLO)

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

DIETA BAJA EN GRASA / CONTROL EN 30 DÍAS

EVALUACIÓN ERGONÓMICA DE PUESTO LABRAL ANALIZANDO MANO Y CUELLO PRINCIPALMENTE

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CERTIFICADO DE SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTA. LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	AAE736189	1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ORZA	OCAMPO	MARCOS		M	1321.03

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 6 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada cómo:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 2 HORAS 10 MINUTOS

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

APOYO PSICOLÓGICO DE ADICCIONES (TABACO)

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

AAE736189

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	1104357544	10

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
SOLORZANO	CASTILLO	YADIRA	LEOVANA	M	3155.01 (TECNICA DE AMBIENTE)

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PAUSA ACTIVA CADA 1 HORAS 5- 10 MINUTOS A NIVEL A COLUMNA LUMBOSACRA

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

1104357544

accionabtc agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" ADMINISTRACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
AB LOJA	1792811031001	F429	SALUD OCUPACIONAL	PAK974201	8

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
TRAPAGA	FERNANDEZ	JOSÉ	MARIA	M	1120.01

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 5 (mm) 2 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: PERSONALES

PERSONAL VULNERABLE, TELETRABAJO OBLIGATORIO

USO OBLIGATORIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID-19.

CONTROL EN 3 MESES DE PATOLOGÍA PULMONAR

REALIZAR EXÁMENES COMPLEMENTARIOS OBLIGATORIOS

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	GABRIELA CHAMBA LEÓN	CÓDIGO	L002F301N904	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona Agua
CONSORCIO AB L

CONSORCIO ... FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto MEDICO E&E	1900868884	HCO E&E 862

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ACACHO	OCHOA	ANDERSSON	YORDAN	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mes) 1 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACION MEDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N°275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO EMILIANO
MSP LXII F93 N°275
MEDICINA OCUPACIONAL
MBL COOSUTA

accionatc
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA .....
NOMBRE ..... No. REG.....
FECHA.....

	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1900806439	HCO. E&E. 868

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
AJILA	SARANGO	ROLANDO	DAVID	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISION: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 6 (dd)

EVALUACION: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MEDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACION POR MEDICINA INTERNA, OFTALMOLOGIA Y TRAUMATOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MELES	CÓDIGO	LXX F98 N° 775	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

Dr. José Meles
MEDICO CIRUJANO
MSP: LXX - F98
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL CODIGO 8

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJA
REHABILITACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1803561735	HCO E&E 861

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CAJAHUISHCA	CALAPIÑA	SEGUNDO	ALFREDO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 1 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACION MEDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

DESPARASITACION, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, OTORRINOLARINGOLOGIA, OFTALMOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No REG. .....

Dr. José Mieles
MÉDICO CIRUJANO
MSP LXII F93 Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO 0

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO

F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1150795079	HCO.E&E.LO 10

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CHIMBO	SILVA	KLEBER	FABIAN	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 | 0 5 | 2 6 (Día / Mes / Año)

EVALUACIÓN: INGRESO X PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR DOS (2) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %	

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI	NO	
Condición del diagnóstico	Presuntiva	Definitiva	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI	NO	No aplica

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA, TRAUMATOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION. FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 N°275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1716221013	HCO. E&E. 872

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CONFORME	CONFORME	PEDRO	PABLO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 6 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACION MEDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	Si [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	Si [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

DESPARASITACION, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGIA Y CARDIOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N°275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Pedro conforme

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... Nº REG. .....

Dr. José Mieles
MÉDICO OCUPACIONAL
MSP L.XII - F/93 "Agua"
MEDICINA OCUPACIONAL
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTA LOJA

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyendo el futuro	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1105176331	HCO. E&E. 870

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CORREA	PARDO	DIEGO	MARCELO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISION: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 6 (dd)

EVALUACION: INGRESO [X] PERIODICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MEDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACION	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

DESPARASITACION Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N° 275	FIRMA Y SELLO

G. FIRMA DEL USUARIO

Diego Correa

Dr. José Mieles
MEDICO
REG. LXII
MEDICINA

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ....., ... DEG.....

acciona Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ECUAFERRALLAS ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyendo el futuro...	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1754820296	HCO. E&E. 866

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CUEVA	JIMENEZ	CARLOS	VINICIO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 3 (mm) 0 2 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Md. María José Zúñiga	CÓDIGO	MSP 060400493-7	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

E&E	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto MEDICO E&E	1104604747	HCO.E&E.006

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ESPINOZA	MARIN	HENRY	MAURICIO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (AÑO) 0 5 (MES) 2 7 (DÍA)

EVALUACIÓN: INGRESO X PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %	

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO	No aplica

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA, DESPARASITACION

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 N°275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO

F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto MEDICO E&E	1105952475	HCO.E&E.006

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ESPINOZA	MARIN	JHONNY	ANTONIO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (año) 0 5 (mes) 2 7 (día)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR DOS (2) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI	NO	
Condición del diagnóstico	Presuntiva	Definitiva	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI	NO	No aplica

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NUTRICION

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION. FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MÉDICO CIRUJANO
MSP: L.XII F.93 Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyendo el Futuro	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1104475262	HCO. E&E. 865

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GRANDA	CARRERA	CARLOS	ENRIQUE	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 0 2 2 8 (aaaa mm dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, MEDICINA INTERNA, TRAUMATOLOGIA Y OFTALMOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr JOSE MIELES	CODIGO	LXII F93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MÉDICO CIRUJANO
MSP. LXII F93 N° 275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

E&E	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1104456874	HCO E&E 869

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GUALAN	CEVALLOS	DIEGO	EDUARDO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 1 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N°275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No REG. .....

Dr. Jose Mieles
MEDICO CIRUJANO
MSP LXII - F93 - 275
MEDICINA OCUPACIONAL
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENGOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1720484474	HCO E&E 867

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GUASGUA	RODRIGUEZ	JOHN	JAIRO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mes) 1 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MÉDICO CIRUJANO
MSP: LXII - F93 - N° 275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CÓDIGO 8

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO

F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCION DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1900614379	CMOLE&E L 015

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GUELEDEL	CHALAN	ANGEL	POLIVIO	H	F4210 20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 0 3 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR DOS (2) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA, MEDICINA INTERNA, NUTRICION

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

accionabtc
CONSORCIO ABLOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
Av. Cuenca y Zamora PTA. LOJA

ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construya el futuro...	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	**1105149494**	CMOI.E&EL 790

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
FLORES	**ALVARADO**	**YESSICA**	**ALEXANDRA**	M	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 2 4 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA, TRATAMIENTO IVU

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 Nº 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO 8

acciona btd CONSORCIO AB LOJ

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
PREOCUPACIONAL - INICIO

F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1900886894	HCO E&E.LO 05

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
HERNANDEZ	PUCHA	GUIDO	ALDAIR	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (año) 0 5 (mes) 2 7 (día)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR DOS (2) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO		
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva	No aplica	
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO	No aplica	

E. RECOMENDACIONES

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO OCUPACIONAL
MSP L XII F 93 N°275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

CONSORCIO "LOJA VERDE" SISTEMA DE AGUA POTABLE
FISCALIZACIÓN ... LOJA
acciona Agua
CONSORCIO AB LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO

F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1103278709	CMOI.E&EL 791

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
MALDONADO	CARREÑO	ESTEBAN	CELIANO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mes) 2 6 (día)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MEDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención. es calificada como

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %	

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA, TRAUMATOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION. FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID 19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CODIGO	L XII F 93 Nº 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO - CIRUJANO
MSP: L XII - F 93 Nº 275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL - CODIGO 0

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA .....
NOMBRE .....
FECHA ..... DIA MES .....

CONSORCIO LOJA VIAL
FISCALIZACIÓN VIA LOJA

CONSORCIO ABLO-J

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyendo el futuro	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1900744960	HCO E&E 861

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
MARIN	MONTAÑO	ERASMO	FABRICIO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 1 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N°275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No REG. .....

Dr. José Mieles
MEDICO - TRABAJO
MSP: L XII - F.9
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

ECUAFERALLAS ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyo el futuro...	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1207609908	HCO. E&E. 869

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
MOSQUERA	TROYA	ERVIN	JACINTO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 6 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

DESPARASITACION, VALORACION POR MEDICIGNA INTERNA Y OTORRINOLARINGOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP - LXII - F93 - N°275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL - CODIGO 0

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA .....
NOMBRE ..... Dr. RFG.....
FECHA .....

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

E&E Construye el futuro	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1900274042	HCO. E&E. 867

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
OCHOA	YANZA	WILFRIDO	ELEUTERIO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 1 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACION POR NUTRICION, MEDICINA INTERNA, OFTALMOLOGIA Y TRAUMATÓLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA AUMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N°273	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP: 1 [illegible] F 0 1 Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO [illegible]

CONSORCIO "LOJA VERDE, SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyendo el futuro	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1900458516	HCO. E&E. 864

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
OCHOA	MONTAÑO	CARLOS	JAVIER	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 1 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACION	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro — SI [ ] NO [ ]

Condición del diagnóstico — Presuntiva [ ] Definitiva [ ] No aplica [ ]

La condición de salud esta relacionada con el trabajo — SI [ ] NO [ ] No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD						G. FIRMA DEL USUARIO
NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CODIGO	LXII F93 N°275	FIRMA Y SELLO		

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA

Dr. José Mieles
MÉDICO CIRUJANO
MSP
MEDICINA OCUPACIONAL
MBI CONSULTA

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: .....Jefa REG.....

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construyendo el futuro	**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1727992008	HCO. E&E. 873

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
PADILLA	VELEZ	JOSE	LUIS	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 6 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACION POR OFTALMOLOGIA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD						G. FIRMA DEL USUARIO
NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N° 275	FIRMA Y SELLO		

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJA

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP 1 30 - 1 93 - N° 7 1
MEDICINA OCUPACIONAL
LXII - 275

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA.....
NOMBRE:.....
FECHA:..... No. REG.....

FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ECUAFERRALLAS ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construye el futuro...	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1721309639	CMOI.E&E.E 807

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
PAREDES	SALCEDO	RICARDO	ANTONIO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2019 (aaaa) 1 (mm) 2 (dd) 1 2

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro — SI [ ] NO [ ]

Condición del diagnóstico — Presuntiva [ ] Definitiva [ ] No aplica [ ]

La condición de salud esta relacionada con el trabajo — SI [ ] NO [ ] No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA, ORL

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 Nº 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA:.....
NOMBRE:.....
FECHA:.....No. REG.....

Dr. José Mieles
MEDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN ETAPA LOJA
acciona Agua btc
CONSORCIO AB LOJA

ECUAFERRALLAS ENCOFRADOS CIA. LTDA. E&E Construye el futuro...	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
EGUAFERRALLAS&ENGOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1104221955	CMOI.E&E.793

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
RODRIGUEZ	HIDALGO	MIGUEL	ANGEL	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 2 4 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro — SI [ ] NO [ ]

Condición del diagnóstico — Presuntiva [ ] Definitiva [ ] No aplica [ ]

La condición de salud esta relacionada con el trabajo — SI [ ] NO [ ] No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA, MEDICINA INTERNA, DESPARASITACION

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

acciona Agua
CONSORCIO AZUAY
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
PREOCUPACIONAL - INICIO

F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662 02	Dpto. MEDICO E&E	1900628023	CMOI.E&E.0 12

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
SARANGO	AJILA	RODRIGO	DE JESUS	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 0 5 2 9

EVALUACIÓN: INGRESO X PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR DOS (2) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica

E. RECOMENDACIONES

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

accionabtd
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA AGUA Y SANEAMIENTO" PTAR LOJA

	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1105055477	HCO. E&E. 863

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
SINGHIRI	CARCELEN	JUAN	GABRIEL	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 2 1 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACION MEDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA Y OPTOMETRÍA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD					
NOMBRE Y APELLIDO	Dr JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MÉDICO - CIRUJANO
MSP: LXII F93 N275
MEDICINA OCUPACIONAL
MR. CODIGO

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: .....No REG.....

acciona Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE, SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1207643543	HCO.E&EE.065

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
TORRES	FRANCO	WELLINGTON	ARIEL	M	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 2 3 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA (IESS): MEDICINA INTERNA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Ariel Torres F

1207643543

ECUAFERRALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.
MÉDICO OCUPACIONAL
FIRMA: .....
NOMBRE: .....
FECHA: ..... No. REG. .....

Dr. José Mieles
MEDICO - CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - Nº275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO BLOJA VERDE Y SOLIDARIO
CANTON LOJA

	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREOCUPACIONAL - INICIO	F-SSO-050

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCION DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
ECUAFERRALLAS&ENCOFRADOS	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1104780067	HCO.E&E.LO 11

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
UCHUARI	BECERRA	DIEGO	FERNANDO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 0 5 2 7

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR DOS (2) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva	No aplica
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI	NO	No aplica

E. RECOMENDACIONES

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs. CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EMITIDOS POR E&E

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	L XII F 93 N° 275	FIRMA Y SELLO

G. FIRMA DEL USUARIO

Dr. José Mieles
MEDICO CIRUJANO
MSP: L.XII - F.93 - N°275
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL: CODIGO B

acciona bt Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA.	1792429145001	G4662.02	Dpto. MEDICO E&E	1104812548	HCO E&E 868

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
UCHUARI	BECERRA	NIXON	ROBERTO	H	F4210.20

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 2 (mm) 1 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES: EVALUACION DE SU ACTIVIDAD LABORAL POR TRES (3) MESES

DISCAPACIDAD	NO	TIPO %		

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro — SI [ ] NO [ ]

Condición del diagnóstico — Presuntiva [ ] Definitiva [ ] No aplica [ ]

La condición de salud esta relacionada con el trabajo — SI [ ] NO [ ] No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

DESPARASITACION, VALORACION POR MEDICINA INTERNA

PRECAUCION EN EL MANEJO DE CARGAS. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESOS MAYORES A 25 Kg. SIN AYUDA. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ESCOLIOSIS. EJERCICIOS PARA FORTALECER LA ESPALDA. EVITAR POSICIONES FORZADAS PARA ESPALDA POR MUCHO TIEMPO. EVITAR CARGA DE PESO EN MALA POSICION. REPOSO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO POSTERIOR A POSICIONES FORZADAS. POSICIONES ADECUADAS AL TRABAJAR Y EN CASA. NO USO DE COTONETES PARA LIMPIEZA DE OIDOS. HORARIO REGULAR DE ALIMENTACION, FRACCIONAR LA ALIMENTACION EN EN CINCO A SEIS COMIDAS DIARIAS. LIMITAR EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS (PIEL DE ANIMALES, CARNE DE CERDO, MANTEQUILLA, MAYONESA). CONSUMIR DIARIAMENTE UNA A DOS PORCIONES DE HORTALIZAS Y GRANOS. AUMENTAR INGESTA DE AGUA A 8-12 VASOS. EJERCICIO DIARIO (CAMINATA, TROTE, BICICLETA, NATACIÓN) SE SUGIERE 30 MINUTOS POR DÍA 5 VECES POR SEMANA. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPs.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Dr. JOSE MIELES	CÓDIGO	LXII F93 N° 274	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA. LTDA. MÉDICO OCUPACIONAL E&E
FIRMA: .....
NOMBRE: ..... No. REG. .....
FECHA: .....

Dr. José Mieles
MÉDICO CIRUJANO
MSP: LXII F93 N°
MEDICINA OCUPACIONAL
MRL CODIGO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REHABILITACIÓN PTAR

accionabtc Agua
CONSORCIO AB LOJ

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	24	24

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ABALCO	CHARRO	JAIME	ANTONIO	M	8332.01.09

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 3 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

USO DE EPP

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS

MANTENER MEDIDAS PREVENTIVAS

USO DE EPP

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO		FIRMA Y SELLO	

Md. Tania Luzuriaga Zarate
MEDICO
MSP:L.002 - F. 294 - N°881
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13 / 02 / 9725

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona btc Agua
CONSORCIO ABLO
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REHABILITACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	22	22

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
PINZON	VERA	HECTOR	ROLANDO	M	8342.01.22

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 (mm) 6 (dd) 25

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

USO DE EPP

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS

MANTENER MEDIDAS PREVENTIVAS

USO DE EPP

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO		FIRMA Y SELLO	

Dra. Tania Luzuriaga Zárate
MÉDICO
REGISTRO: 1002 - F. 294 - N°881
INSHT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD: 13 / 02 / 9725

G. FIRMA DEL USUARIO

accionabe
Agua
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO LOJA VERDE Y S.A.
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	23	23

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
SARANGO	QUEZADA	MEALNIA	ENOTH	F	SUPERVISOR DE VOLQUETAS

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 3 0 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

USO DE EPP

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS

MANTENER MEDIDAS PREVENTIVAS

USO DE EPP

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO		FIRMA Y SELLO

Ma. Tania Luzuriago Zárate
MÉDICO
REG: L-002 - F. 284 - N-881
MHRT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13/02/9725

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO AB LOJA VERDE Y SUSCRITA
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	19	19

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GUTIERREZ	MOROCHO	JOSE	AUGUSTO	M	8332.01.05

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 (mm) 6 (dd) 23

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

USO DE EPP

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

MANTENER MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO		FIRMA Y SELLO

Md. Tania Luzuriaga Eguez
MEDICO
MSP:L.002 - F. 294 - N°881
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13 / 02 / 9725

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona btc Agua
CONSORCIO ABIP
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	20	20

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
AGUILAR	LARA	DANIEL	ENRIQUE	M	RESIDENTE DE OBRA

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 (mm) 6 (dd) 23

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

PAUASA ACTIVAS CADA 3 HORAS POR 5 MINUTOS

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

PAUSAS ACTIVAS

MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO		FIRMA Y SELLO

Mgs. Tania Luzuriaga Zárate
MÉDICO
MSP
INHMT: 11-06-
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13 / 02 / 9725

G. FIRMA DEL USUARIO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y ..."
REHABILITACIÓN VIAL LOJA
accionaBTC Agua
CONSORCIO AB LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	19	19

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
ROSALES	ROSALES	ANGEL	BOLIVAR	M	AYUDANTE DE MAQUINARIA

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 (mm) 6 (dd) 23

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

USO DE EPP

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

MANTENER MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO		FIRMA Y SELLO

Mg. Tania Luzuriaga Zárate
Registro Nº 1-1881
INGENIERA TEC. OCUPACIONAL
COD. 1310219725

G. FIRMA DEL USUARIO

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	18	18

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
CARRION	GAONA	ANGEL	BENITO	M	AYUDANTE DE MAQUINARIA

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 2 3 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES	X	NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS POR 5 MINUTOS

EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGA

CONTROL Y VIGILANCIA DE LA SALUD CADA 6 MESES

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

escripción

ANALGESICO - ANTINFLAMATORIO

MEDIDA PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO	MSPL002 F294 N851	FIRMA Y SELLO

Md. Tania Luzuriaga Zúrate
MEDICO
MSP:L002 - F 294 N°851
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13 / 02 / 9725

G. FIRMA DEL USUARIO

Angel Carrion

Acciona btc Agua
CONSORCIO AB 10
FISCALIZACIÓN

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	11	11

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
TAMBI	PACHITO	LUIS	ALBERTO	M	8342.01.06

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 2 3 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN	X	APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

escripción	PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS
	USO DE EPP
	MANTENER LAS MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO	MSPL002 F294 N851	FIRMA Y SELLO	

G. FIRMA DEL USUARIO

Dra. Tania Luzuriaga
MEDICO
MSPL 002 F294 N851
Reg. 1-05-0003-12-1
Cel. 0993-0000-000

Facciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NUMERO DE ARCHIVO
CTI	179225663001	F42	SALUD OCUPACIONAL	20	20

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
TAMBI	TORRES	LUIS	ALBERTO	M	8342.01.06

B. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2020 (aaaa) 0 6 (mm) 2 3 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [ ] PERIÓDICO [X] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES	X	NO APTO	

DETALLE DE OBSERVACIONES:

PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS POR 5 MINUTOS

EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGA MAYOR A 15 Kg

VALORACION POR TRAUMATOLOGIA

D. EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO

El usuario se realizó la evaluación médica de retiro	SI [ ]	NO [ ]	
Condición del diagnóstico	Presuntiva [ ]	Definitiva [ ]	No aplica [ ]
La condición de salud esta relacionada con el trabajo	SI [ ]	NO [ ]	No aplica [ ]

E. RECOMENDACIONES

Descripción

ANALGESICO - ANTINFLAMATORIO

MEDIDAS PREVENTIVAS

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	TANIA LUZURIAGA	CÓDIGO	MSPL002 F294 N851	FIRMA Y SELLO	

Md. Tania Luzuriaga Zurate
MEDICO
MSP: L002 - F. 294 - N°881
MHNT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13 / 02 / 9725

G. FIRMA DEL USUARIO

Luis Alberto Tambi

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN ETAPA LOJA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA, representante legal de la empresa CONSORCIO AB LOJA con RUC Nro. 1792811031001 y dirección VICENTE ROJAS 07-37 JOSÉ JARA, NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

José Ricardo Herrera Falcones

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 24 de julio de 2020

Validez del Certificado 30 días

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO AB LOJA

julio 06 del 2020 11:15

TRAPAGA FERNANDEZ JOSE MARIA

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000130846793

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	**Emitido en:**	2020-07-06
No. RUC / REGISTRO:	1792811031001 - 0001	**Fecha de Vigencia de Pago:**	2020-07-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CONSORCIO AB LOJA - CONSORCIO AB LOJA		

Periodo de Pago:	2020 - 06
Forma de pago:	Fondos propios
Observación:	

Valor	1253.20
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	1253.20
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	1253.20

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.
*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO
*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego
*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuánto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 03/07/2020

CCC:"Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantía	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-6	1103122162	ARIAS ORTIZ FERNANDO BENJAMIN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	680.00	30	75.82	64.26	0.00	0.00	1.00	6.80	140.08
2020-6	1103826135	CEVALLOS SAMANIEGO MARIA APOLINARIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.52	30	45.10	38.23	0.00	0.00	1.00	4.05	83.33
2020-6	1713470720	LALANGUI LALANGUI WALTER OMAR	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,380.00	30	153.87	130.41	0.00	0.00	1.00	13.80	284.28
2020-6	1102406822	MORA SISALIMA RUTH MARISOL	16-TRABAJADORES TIEMPO PARCIAL - CT	1,517.00	15	169.15	143.35	0.00	0.00	1.00	15.17	312.50
2020-6	1104357544	SOLORZANO CASTILLO YADIRA LEOVANA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	1,820.33	30	202.97	172.02	0.00	0.00	1.00	18.20	374.99
Totales :				5,801.85		646.91	548.27	0.00	0.00		58.02	1,195.18

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

Según los antecedentes obrantes en esta Tesorería General de la Seguridad Social consta la siguiente información a la fecha de expedición de este certificado:

Nombre:

ACCIONA AGUA, S.A.

CIF/NIF: 0A95113361

CCC principal: 0111 28149246820

Identificadores asociados:

02103732360, 03117020632, 07110963300, 08144999464, 08160776314, 08194460067, 13104650688, 14107713342, 17117026992, 19104295702, 23109804507, 28169210329, 28184547645, 28217282923, 30112505093, 30116932640, 31104803777, 33108555211, 35108667222, 41116048586, 43109075153, 48107850622, 48107850723, 50109651140, 50113102623.**********

NO tiene pendiente de ingreso ninguna reclamación por deudas ya vencidas con la Seguridad Social.

Y para que conste, a petición del interesado, se expide la presente certificación que no originará derechos ni expectativas de derechos a favor del solicitante o de terceros, ni podrá ser invocada para interrupción o paralización de plazos de caducidad o prescripción ni servirá de medio de notificación de los expedientes a que pudiera hacer referencia, no afectando a lo que pudiere resultar de actuaciones posteriores de comprobación o investigación al respecto.

De conformidad con los términos de la autorización número 11232, concedida en fecha 03/12/1998 a ACCIONA S.A. cuyo titular es D/Dª JAVIER RODRIGO TORMOS NIF: 024338722F por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/ 484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.:

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	**Fecha:**	**Código CEA:**	**Página:**
265FLO1FBBTW	21/06/2020	X6FCF-RH4C3-AB7BV-BH2I7-RUZNE-AUZQD	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 23/06/2022 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **JOSE MARIA TRAPAGA FERNANDEZ**, con fecha de nacimiento **05/10/1965 ,** con número de afiliación **38 1007877561** y **DNI 042081589F**, con fecha **15/02/2010**, como trabajador de **ACCIONA AGUA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 149246820.**

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **15 de febrero de 2010.**

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722006000001	21-06-2020	09:35:56	PNB3GMJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA
A172A

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **FERNANDO GONZALEZ MUJICA**, con fecha de nacimiento **15/06/1971,** con número de afiliación **39 0051603852** y **DNI 013934786Y**, con fecha **01/12/2009**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de diciembre de 2009**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrat Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJ

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722006000001	21-06-2020	09:36:49	8CC788G0		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **MARCOS ORZA OCAMPO**, con fecha de nacimiento **23/11/1973**, con número de afiliación 15 **1020629102** y **DNI 044080027K**, con fecha **03/12/2019**, como trabajador de **BTD PROYECTOS 12, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 121301423**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **3 de diciembre de 2019.**

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **8698**, concedida en fecha **06/08/1998** a **CUADRADO CONSULTORIA EMPRESARIAL,S.L.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: CUADRADO RUANO JOSE IGNACIO

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722007000001	02-07-2020	09:21:23	QA1ME5SO		1

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **ALEJANDRO CARAMAZANA GIL**, con fecha de nacimiento **22/07/1978**, con número de afiliación **49 1002188531** y **DNI 071016055J**, con fecha **01/01/2005**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de enero de 2005**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrat Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722006000001	21-06-2020	09:37:31	IAG10MJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **ANTONIO SANZ SANZ**, con fecha de nacimiento **07/07/1973**, con número de afiliación **28 1083678983** y **DNI 001924543H**, con fecha **30/10/2006**, como trabajador de **ACCIONA AGUA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 149246820**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **30 de octubre de 2006.**

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722006000001	21-06-2020	09:38:26	FAB76MJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **JORGE JUAN LAGO MARTIN**, con fecha de nacimiento **10/04/1976**, con número de afiliación **48 1019463136** y **DNI 022749566J**, con fecha **13/02/2006**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **13 de febrero de 2006**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrat Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722006000001	21-06-2020	09:39:46	7JN9QMJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **LUIS ALBERTO GONZALEZ TORRES**, con fecha de nacimiento **05/10/1972**, con número de afiliación **48 1000859344** y **DNI 020221159L**, con fecha **01/01/2005**, como trabajador de **ACCIONA AGUA S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 48 107850622**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **1 de enero de 2005.**

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **11232**, concedida en fecha **03/12/1998** a **ACCIONA S.A.** por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.: RODRIGO TORMOS JAVIER

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ/

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FIRMA ... CIÓN PTAR LOJA

**** DOCUMENTO DUPLICADO ****

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:		PÁGINA:
A1722006000001	21-06-2020	09:39:12	NC510MJO		1

Este documento no será válido sin la codificación informática

A172A

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON, representante legal de la empresa ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA con RUC Nro. 1792429145001 y dirección CAROLINA. AV. SHYRIS 902 SUECIA RENAZZO PLAZA PISO 9 OFICINA 902. 904. SUECIA. PARQUE CAROLINA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

José Ricardo Herrera Falcones

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 24 de julio de 2020

Validez del Certificado 30 días

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON, representante legal de la empresa ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA con RUC Nro. 1792429145001 y dirección CAROLINA. AV. SHYRIS 902 SUECIA RENAZZO PLAZA PISO 9 OFICINA 902. 904. SUECIA. PARQUE CAROLINA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJ.

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA

agosto 21 del 2020 10:00

GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2020-07-13))

(BANCO GUAYAQUIL S.A.)

No. Comprobante: 0000000130901567

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	**Emitido en:**	2020-07-10
No. RUC / REGISTRO:	1792429145001 - 0001	**Fecha de Vigencia de Pago:**	2020-07-15
Nombre / Razón Social / Organización:	ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA - ECUAFERALLAS & ENCOFRADOS CIA LTDA		

Periodo de Pago:	2020 - 06
Forma de pago:	Fondos propios
Observación:	

Valor	6707.39
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	6707.39
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	6707.39

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.
*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO
*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego
*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuánto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ/

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 20/07/2020

CCC:"Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-6	1900868884	ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	694.51	30	77.44	65.62	0.00	0.00	2.00	6.95	143.06
2020-6	1724487408	AGUILAR GOMEZ BRAYAN ALEXANDER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	414.11	30	46.17	39.14	0.00	0.00	1.00	4.14	85.31
2020-6	1900806439	AJILA SARANGO ROLANDO DAVID	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	778.49	30	86.81	73.55	0.00	0.00	2.00	7.79	160.36
2020-6	1758645608	AVENDAÑO RAMON ALFONSO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	0803178110	BANGUERA ROA CARLOS ALFREDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	228.42	15	25.47	21.58	0.00	0.00	1.00	2.28	47.05
2020-6	1718097577	BETANCOURT CAIZA JOSE DANILO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	450.00	30	50.18	42.52	0.00	0.00	1.00	4.50	92.70
2020-6	1718914813	CAIZA ALCASIGA JOSE DIONICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	13.86	1	1.55	1.31	0.00	0.00	1.00	0.14	2.86
2020-6	1803561735	CAJAHUISHCA CALAPIÑA SEGUNDO ALFREDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	666.79	30	74.35	63.00	0.00	0.00	2.00	6.67	137.35
2020-6	1717632192	CANTUÑA CERDA JESSICA DANIELA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	217.47	16	24.25	20.55	0.00	0.00	1.00	2.17	44.80
2020-6	0802669663	CASTRO MARQUEZ PATRICIO MANUEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1712738234	CHICHARRON LLULLUMA LUIS ALBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1150791695	CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	692.77	30	77.25	65.46	0.00	0.00	2.00	6.93	142.71
2020-6	1716221013	CONFORME CONFORME PEDRO PABLO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	739.53	30	82.46	69.88	0.00	0.00	2.00	7.40	152.34
2020-6	1103369771	CONTENTO JAPON LUIS SALVADOR	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1105176331	CORREA PARDO DIEGO MARCELO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	732.61	30	81.69	69.22	0.00	0.00	2.00	7.33	150.91
2020-6	1754820296	CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	733.47	30	81.79	69.30	0.00	0.00	2.00	7.34	151.09
2020-6	0803007624	DEMERA ROA GALO HENRRY	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	0850055716	DIAZ OBANDO JOSUE LEONEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-6	1722597620	ERAZO SIMBA KIMBERLY MELISSA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	600.00	30	66.90	56.70	0.00	0.00	1.00	6.00	123.60
2020-6	1758815599	ESCALONA SALAS ANA GABRIELA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	407.76	30	45.47	38.53	0.00	0.00	1.00	4.08	84.00
2020-6	1104604747	ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	687.59	30	76.67	64.97	0.00	0.00	2.00	6.88	141.64
2020-6	1105952475	ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	684.99	30	76.38	64.72	0.00	0.00	2.00	6.85	141.10

acciona Agua
CONSORCIO ABTOUR

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-6	1105149494	FLORES ALVARADO YESSICA ALEXANDRA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	81.55	6	9.09	7.71	0.00	0.00	1.00	0.82	16.80
2020-6	1714675632	FLORES UZHO JAVIER FRANCISCO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	414.11	30	46.17	39.14	0.00	0.00	1.00	4.14	85.31
2020-6	0803386051	GONGORA ALCIVAR JAIRO EDUARDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1104475262	GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	669.43	30	74.65	63.25	0.00	0.00	2.00	6.70	137.90
2020-6	1721408829	GUAJAN ANRANGO LUIS ALBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1718265794	GUAJAN ANRANGO LUIS ENRIQUE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1104456874	GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	736.93	30	82.17	69.63	0.00	0.00	2.00	7.37	151.80
2020-6	1709646283	GUASGUA AMAGUAÑA FRANCISCO SALOMON	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	2,500.00	30	278.75	236.25	0.00	0.00	1.00	25.00	515.00
2020-6	1712139789	GUASGUA AMAGUAÑA LIDIA MARIANA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	700.00	30	78.05	66.15	0.00	0.00	1.00	7.00	144.20
2020-6	1716505308	GUASGUA AMAGUAÑA MANUEL ELIAS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,000.00	30	111.50	94.50	0.00	0.00	1.00	10.00	206.00
2020-6	1720484474	GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	678.88	30	75.69	64.16	0.00	0.00	2.00	6.79	139.85
2020-6	1900614379	GUELEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	500.60	27	55.82	47.30	0.00	0.00	2.00	5.00	103.12
2020-6	1900886894	HERNANDEZ PUCHA GUIDO ALDAIR	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	717.89	30	80.05	67.83	0.00	0.00	2.00	7.18	147.88
2020-6	0850024670	LEMOS DELGADO BRYAN JAIR	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	0705902138	LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	700.00	30	78.05	66.15	0.00	0.00	1.00	7.00	144.20
2020-6	1103278709	MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	124.71	6	13.90	11.79	0.00	0.00	2.00	1.25	25.69
2020-6	1900744960	MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	706.63	30	78.79	66.77	0.00	0.00	2.00	7.07	145.56
2020-6	1712147683	MARTINEZ BALCAZAR DUBAN GONZALO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	500.00	30	55.75	47.25	0.00	0.00	1.00	5.00	103.00
2020-6	0803018514	MONTAÑO HERNANDEZ CARLOS ALFREDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-6	1203026925	MORA VERGARA WILMER EFREN	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1207609908	MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	531.77	30	59.30	50.24	0.00	0.00	2.00	5.32	109.54
2020-6	1900456516	OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	616.61	30	68.76	58.26	0.00	0.00	2.00	6.17	127.02
2020-6	1900274042	OCHOA YANZA WILFRIDO ELEUTERIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	1,500.00	30	167.25	141.75	0.00	0.00	1.00	15.00	309.00
2020-6	1722434832	ORTEGA PAZMIÑO ANDREA ALEXANDRA	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	800.00	30	89.20	75.60	0.00	0.00	1.00	8.00	164.80
2020-6	1713176343	PADILLA CHUQUITARCO PAUL ERNESTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	529.00	30	58.98	49.99	0.00	0.00	1.00	5.29	108.97
2020-6	1717733578	PADILLA GUASGUA DIEGO JAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	2,000.00	30	223.00	189.00	0.00	0.00	1.00	20.00	412.00
2020-6	1727992008	PADILLA VELEZ JOSE LUIS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	542.17	30	60.46	51.22	0.00	0.00	2.00	5.42	111.68

accionatd
CONSORCIO ABLOJ

CCC:"Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico M io y Financiero)"

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-6	1724195464	PANTOJA MATANGO JAIME DAVID	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	1721309639	PAREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	760.31	30	84.78	71.84	0.00	0.00	2.00	7.61	156.62
2020-6	2100272943	PAZ VALDIVIESO MARIA GUADALUPE	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	800.00	30	89.20	75.60	0.00	0.00	1.00	8.00	164.80
2020-6	0804503662	PORTEROS TENORIO JUAN MANUEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	6104539637	REVEROL SANABRIA YOENDRI ANTONIO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-6	1104221955	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	122.11	6	13.61	11.55	0.00	0.00	2.00	1.22	25.16
2020-6	0803758754	RODRIGUEZ QUIÑONEZ WISTON	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	415.75	30	46.36	39.28	0.00	0.00	1.00	4.16	85.64
2020-6	0802612085	SANTI MERA MARLON JAVIER	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	410.40	30	45.76	38.78	0.00	0.00	1.00	4.10	84.54
2020-6	1900628023	SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	735.19	30	81.98	69.46	0.00	0.00	2.00	7.35	151.44
2020-6	1105055477	SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	688.45	30	76.77	65.05	0.00	0.00	2.00	6.89	141.82
2020-6	1207643543	TORRES FRANCO WELLINGTON ARIEL	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	718.75	30	80.14	67.92	0.00	0.00	2.00	7.19	148.06
2020-6	1104780067	UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	684.11	30	76.28	64.64	0.00	0.00	2.00	6.84	140.92
2020-6	1104812548	UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO	35-TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION	684.99	30	76.38	64.72	0.00	0.00	2.00	6.85	141.10
Totales :				37,532.91		4,185.07	3,546.53	0.00	0.00		375.40	7,731.60

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACION PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

IESS

	LISTA LOJA JUNIO- 2020	CEDULA	INGRESO IESS
1	ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN	1900868884	10/02/2020
2	AJILA SARANGO ROLANDO DAVID	1900806439	17/02/2020
3	CAJAHUISHCA CALAPIÑA SEGUNDO ALFREDO	1803561735	10/02/2020
4	CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN	1150791695	28/05/2020
5	CONFORME CONFORME PEDRO PABLO	1716221013	19/02/2020
6	CONTENTO JAPON LUIS SALVADOR	1103369771	16/07/2018
7	CORREA PARDO DIEGO MARCELO	1105176331	19/02/2020
8	CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO	1754820296	26/02/2020
9	ESPINOZA MARIN HENRY MAURICIO	1104604747	28/05/2020
10	ESPINOZA MARIN JHONNY ANTONIO	1105952475	28/05/2020
11	FLORES ALVARADO YESSICA ALEXANDRA	1105149494	25/06/2020
12	GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE	1104475262	02/03/2020
13	GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO	1104456874	10/02/2020
14	GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO	1720484474	10/02/2020
15	GUELEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO	1900614379	04/06/2020
16	HERNANDEZ PUCHA GUIDO ALDAIR	1900886894	28/05/2020
17	LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER	0705902138	03/09/2018
18	MALDONADO CARREÑO ESTEBAN CELIANO	1103278709	25/06/2020
19	MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO	1900744960	05/03/2020
20	MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO	1207609908	17/02/2020
21	OCHOA YANZA WILFRIDO	1900274042	10/02/2020
22	OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER	1900456516	26/02/2020
23	PADILLA VELEZ JOSE JOSE LUIS	1727992008	19/02/2020
24	PAREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO	1721309639	10/06/2019
25	RODRIGUEZ HIDALGO MIGUEL ANGEL	1104221955	25/06/2020
26	SARANGO AJILA RODRIGO DE JESUS	1900628023	01/06/2020
27	SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL	1105055477	26/02/2020
28	TORRES FRANCO WELLINTON ARIEL	1207643543	07/11/2019
29	UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO	1104780067	28/05/2020
30	UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO	1104812548	10/02/2020

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO, representante legal de la empresa CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. con RUC Nro. 1792256631001 y dirección EL EDEN. JAZMINES S18-105 . 77. CAPITAN RAMON BORJA. HOSPITAL SOLCA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJ

Ing. Pedro Teófilo Caicedo Mosquera

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 14 de septiembre de 2020

Validez del Certificado 30 días

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO, representante legal de la empresa CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. con RUC Nro. 1792256631001 y dirección EL EDEN. JAZMINES S18-105 . 77. CAPITAN RAMON BORJA. HOSPITAL SOLCA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

José Ricardo Herrera Falcones

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 24 de julio de 2020

Validez del Certificado 30 días

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.

julio 09 del 2020 07:56

CRUZ RAMIREZ FELIX OSWALDO

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000130881335

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	**Emitido en:**	2020-07-09
No. RUC / REGISTRO:	1792256631001 - 0001	**Fecha de Vigencia de Pago:**	2020-07-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA. - CONSULTANT TEAM & INGENIERIA CIA. LTDA.		

Periodo de Pago:	2020 - 06
Forma de pago:	Fondos propios
bservación:	

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2020 - 6	06	1001264116	ABALCO CHARRO JAIME ANTONIO	500.00	30	NNA	103.00	0.00
2020 - 6	06	1804608824	AGUILAR LARA DANIEL ENRIQUE	800.00	30	NNA	164.80	0.00
2020 - 6	06	1002718029	ALBORNOZ VILLALBA HAROLD PATRICIO	450.00	30	NNA	92.70	0.00
2020 - 6	06	1714915269	CRUZ RAMIREZ DAYSSY EBELIN	418.06	30	NNA	86.12	0.00
2020 - 6	06	1712545407	CRUZ RAMIREZ NELSON VICENTE	418.06	30	NNA	86.12	0.00
2020 - 6	06	1105072084	GUTIERREZ MOROCHO JOSE AGUSTO	410.40	30	NNA	84.54	0.00
2020 - 6	06	1150228250	IÑIGUEZ VILLAVICENCIO ALEX FERNANDO	410.40	30	NNA	84.54	0.00
2020 - 6	06	1104425085	ROSALES ROSALES BOLIVAR ANGEL	410.40	30	NNA	84.54	0.00
2020 - 6	06	1104463060	SARANGO QUEZADA MELANIA ENITH	411.00	30	NNA	84.67	0.00
2020 - 6	06	1004063135	TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO	463.52	30	NNA	95.49	0.00
2020 - 6	06	1001960267	TAMBI TORRES LUIS ALBERTO	463.52	30	NNA	95.49	[illegible]
				5155.36			1062.01	[illegible]

accionabtd Agua

CONSORCIO AB LOJA

Valor	1113.56
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	1113.56
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	**1113.56**

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.
*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO
*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego
*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido).

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuánto a OSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

IESS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) certifica que, revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) CALDERON CHAMBA MARIA AGUSTINA, representante legal de la empresa COMPAÑIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA JAMASEP CIA. LTDA. con RUC Nro. 1792073111001 y dirección CUARTO CENTEDARIO . JOSE ANTONIO EGUIGUREN 18-35 LAURO GUERRERO Y RAMON PINTO. 18-35. RAMON PINTO. ALADO DE BANCO LOJA., NO registra obligaciones patronales en mora; información verificada a la fecha de emisión del presente certificado.

El IESS se reserva el derecho de verificar la información y las obligaciones pendientes que no se encontraren registradas o no hayan sido determinadas, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes; esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de este certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

accionabtd
CONSORCIO AB LOJA

José Ricardo Herrera Falcones

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera.

Emitido el 24 de julio de 2020

Validez del Certificado 30 días

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

JAMASEP CIA LTDA

julio 15 del 2020 08:45

CALDERON CHAMBA MARIA AGUSTINA

COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000130954604

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	**Emitido en:**	2020-07-15
No. RUC / REGISTRO:	1792073111001 - 0001	**Fecha de Vigencia de Pago:**	2020-07-15
Nombre / Razón Social / Organización:	COMPAÑIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA JAMASEP CIA. LTDA. - JAMASEP CIA LTDA		

Periodo de Pago:	2020 - 06
Forma de pago:	Fondos propios
Observación:	

Valor	2058.69
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	8.99
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	2067.68
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	2067.68

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.
*Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO
*Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego
*Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido)

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuánto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 16/07/2020

CCC:"Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"

Consolidado de Planillas

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2020-6	1719546663	BERMUDEZ VELASQUEZ JUAN CARLOS	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	467.58	30	52.13	44.20	0.00	0.00	2.00	4.67	96.33
2020-6	1723960678	CALDERON CHAMBA MARIA AGUSTINA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	418.06	30	46.61	39.51	0.00	0.00	1.00	4.18	86.12
2020-6	1900753300	CANGO SUQUILANDA ANGEL RONALDO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	434.40	30	48.44	41.05	0.00	0.00	2.00	4.34	89.49
2020-6	1103623094	CASTILLO CASTILLO JOSE HERNAN	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	450.62	30	50.25	42.57	0.00	0.00	2.00	4.50	92.82
2020-6	1106000167	CASTILLO GIRON JUAN FRANCISCO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1105630444	CORREA SANCHEZ EDILBERTO MARTIN	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1105595134	ENRIQUEZ BURI SEGUNDO CECILIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	450.58	30	50.24	42.58	0.00	0.00	2.00	4.50	92.82
2020-6	1104326036	ERAZO ERAZO ITAMAR GRACIELA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1105935447	GONZAGA CHUQUIGUANCA STALIN FERNANDO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	444.40	30	49.55	42.00	0.00	0.00	2.00	4.44	91.55
2020-6	1950034833	GONZALEZ ORDOÑEZ JOSE DAVID	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1102505482	GRANDA OCHOA ULVIO DE JESUS	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1104998438	LOJAN MONTALEZA ANGEL	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	450.58	30	50.24	42.58	0.00	0.00	2.00	4.50	92.82
2020-6	1105870838	MEDINA LOARTE JOSE LEONIDAS	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	450.58	30	50.24	42.58	0.00	0.00	2.00	4.50	92.82
2020-6	1102963624	MOSQUERA GRANDA NEIL FABIAN	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	450.58	30	50.24	42.58	0.00	0.00	2.00	4.50	92.82
2020-6	1150439139	OROZCO CUENCA JUAN PABLO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	215.68	16	24.05	20.38	0.00	0.00	1.00	2.16	44.43
2020-6	1101859138	PINOS YANZA GONZALO NEPTALI	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	416.66	30	46.46	39.37	0.00	0.00	1.00	4.17	85.83
2020-6	1105810172	POMA PAQUI CLAUDIO EFRAIN	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	467.58	30	52.13	44.20	0.00	0.00	2.00	4.67	96.33
2020-6	1106007154	QUIROLA IRIARTE JEFFERSON ANTONIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1105754186	QUITUISACA RAMIREZ JOHN ALEJANDRO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	457.58	30	51.02	43.25	0.00	0.00	2.00	4.57	94.27
2020-6	1105339277	QUIZHPE CORREA LENIN RENE	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	404.40	30	45.09	38.22	0.00	0.00	1.00	4.04	83.31
2020-6	1105591737	ROMERO BRICEÑO MANUEL LEONARDO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	434.58	30	48.46	41.07	0.00	0.00	2.00	4.34	89.53
2020-6	1104157738	RUIZ CEVALLOS JORGE MAURICIO	16-TRABAJADORES TIEMPO PARCIAL - CT	203.88	15	22.73	19.27	0.00	0.00	1.00	2.04	42.00

CONSORCIO AB LOJA

acciona Agua btd CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA REPORTE DE ACCIDENTE /INCIDENTE	CABL-SSO-REG-007
	PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	VER: 001 Página 1 de 3

Principal información de incidente/accidente (Llenar los espacios abajo indicados)

FECHA DEL EVENTO	LUGAR DONDE OCURRIO EL EVENTO	HORA DEL INCIDENTE		FECHA REPORTE	EQUIPO/AREA	TRAMO/ABSCISA	EMPRESA CONSTRUCTORA
		AM					
		PM					HORARIO DEL TRABAJADOR

TIPO DE EVENTO:					
	ACCIDENTE		ACCIDENTE AMBIENTAL		ACCIDENTE VEHICULAR
	INCIDENTE		INCIDENTE AMBIENTAL		DAÑO O FALLA DE EQUIPO

ACCIDENTES PERSONALES (TRABAJADORES)

APELLIDOS	NOMBRES	CI	ESTADO CIVIL

DIRECCION ACTUAL	CIUDAD	PROVINCIA	NACIONALIDAD	TELEFONO

FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE CONTRATACION	TOTAL DE AÑOS EXPERIENCIA	EXPERIENCIA EN POSICION ACTUAL	CARGO QUE DESEMPEÑA

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	EN CASO DE EMERGENCIA, CONTACTAR CON; RELACION, TELEFONO

EMPLEADO OTRA COMPANIA	NOMBRE COMPAÑÍA	SUPERVISOR INMEDIATO	CONTACTAR CON. TELEFONO

ACTIVIDAD QUE REALIZABA EL AFECTADO AL MOMENTO DEL SUCESO:	
CONDICIONES EN LAS QUE REALIZABA LA ACTIVIDAD:	

COMO REALIZO EL TRABAJO?	COMO DEBIO HABER REALIZADO EL TRABAJO?

BREVE DESCRIBCION DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/DAÑO O FALLA DEL EQUIPO:

TESTIGOS:					
	NOMBRE COMPLETO:		DIRECCION:		TELEFONO:
	NOMBRE COMPLETO:		DIRECCION:		TELEFONO:
	NOMBRE COMPLETO:		DIRECCION:		TELEFONO:

CAUSAS DEL EVENTO:	

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

REPORTE DE ACCIDENTE /INCIDENTE

TIPO DE LESIÓN / ENFERMEDAD:	ACCIDENTE CON PERDIDA DE TIEMPO					CASO RESTRINGUIDO DE TRABAJO			
	INCIDENTE					ENFERMEDAD REALACIONADA CON EL TRABAJO			
EVENTO RELACIONADO CON : (escoger sólo una)	Golpeado por		Resbala /caída diferente nivel		Fuego/Sobrecalentamiento(contacto/expuesto)		Relacionado con salto		
	Cogido en / entre		Sobreesfuerzo		Quemadura Suelda		vehículo		
	Golpeado contra		Contacto con químicos / fluidos		Cortadura		Exposicion a un gas		
	Resbala /caída A nivel		Contacto electrico		Exposición al condiciones del tiempo		Otra:		
PARTE DEL CUERPO LESIONADA (escoger sólo una)	Cabeza / cara		Abdomen		Manos		Pie		
	Cuello		Brazos		Muslo		Otros:		Describir otros
	Torax		Antebrazo		Pierna				
PARTE DEL EQUIPO QUE LESIONO AL TRABAJADOR/									
OPERACIÓN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE:									
LOCACION PRIMARIA CUANDO SUCEDIÓ EL ACCIDENTE:									
SI FUE HOSPITALIZADO, NOMBRE Y DIRECCION DEL HOSPITAL Y DOCTOR O CENTRO DE SALUD									
ACCIONES QUE PODRIAN TOMARSE POR PARTE DE TRIBOILGAS CIA. LTDA. PARA EVITAR LA REPETICION DEL ACCIDENTE/ INCIDENTE/DAÑO O FALLA DEL EQUIPO:									

ACCIDENTE DE VEHÍCULO

VEHICULO	PERTENECE A LA COMPANIA				RENTADO		PLACA:		CODIGO:		TIPO:	
DAÑOS EN EL VEHICULO	Frente		Lado derecho		Otros (describir)							
	Atrás		Lado Izquierdo									
	Frente derecho		Capot									
	Frente izquierdo		Techo									

ACCIDENTE /INCIDENTE AMBIENTAL

ACTIVIDAD QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE/INCIDENTE AMBIENTAL:	
BREVE DESCRIPCION DE ACCIDENTE/INCIDENTE AMBIETAL	
CONDICIONES O ACTOS SUBESTANDAR IDENTIFICADA COMO CAUSA DEL ACCIDENTE	

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REPORTE DE ACCIDENTE /INCIDENTE	
		Página 3 de 3

COMENTARIOS

REGISTRO FOTOGRAFICO

PREPARADO Y REPORTADO POR:	CARGO:	FIRMA

CONSORCIO "EDA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACION PTAR LOJA

INFORME DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

1. INTRODUCCION

La salud ocupacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como una actividad multidisciplinaria que controla y realiza medidas de prevención para cuidar la salud de todos los trabajadores. Esto incluye enfermedades, cualquier tipo de accidentes y todos los factores que puedan llegar a poner en peligro la vida, la salud o la seguridad de las personas en sus respectivos trabajos.[1]

La empresa ABLOJA ha implementado el programa de salud ocupacional el cual contiene una descripción práctica de los principales elementos que conforman los sistemas de seguridad y salud ocupacional, siguiendo los lineamientos legales y técnicos que ayudan a la generación de una cultura sostenible de seguridad en la empresa.

Este programa busca mejorar las condiciones de salud y seguridad de la empresa a partir de una política de salud ocupacional que incluya los objetivos clave que deben guiar a los equipos de trabajo para alcanzar los resultados en materia de mejoramiento de las condiciones de trabajo y la satisfacción del personal que se encuentra en la ejecución del Proyecto de Tratamiento de Aguas Residuales.

2. OBJETIVOS

* Informar las acciones y actividades realizadas durante el mes de junio en relación a la Salud Ocupacional.
* Prevenir las enfermedades profesionales, proteger a los trabajadores de los riesgos a su salud presentes en el ambiente laboral donde se desempeñan, y establecer condiciones del medio ambiente adaptadas a las condiciones y capacidades físicas y psicológicas de los trabajadores.
* Desarrollar culturas y sistemas organizacionales que favorezcan la salud y la seguridad en el trabajo, promoviendo un clima

CONSORCIO "VERDE Y SUSTENTABLE" FIRMA PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

[1] www.enfoqueocupacional.com

organizacional positivo, una eficiencia mayor y la optimización de la productividad de la empresa.

3. *ACTIVIDAD ECONÓMICA*

El consorcio AB LOJA es una empresa dedicada a la construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales ubicado en la parroquia El Valle, barrio Sauces Norte sector La Florencia

4. *MARCO LEGAL*

* Literal f) Art. 7, Ley Orgánica De La Salud: *"Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene el derecho a poseer una historia clínica única redactada en términos precisos, comprensibles y completos; así como la confidencialidad respecto de la información en ella contenida y a que se le entregue su epicrisis".*
* Literal a), numeral 5, Art. 11, Acuerdo Ministerial 1404: Son funciones de los médicos de Empresa *"asesorar a la empresa en la distribución racional de los trabajadores y empleados según los puestos de trabajo y la aptitud del personal".*
* Art. 17, Acuerdo Ministerial 1404: *"El personal del Servicio Médico deberá guardar el secreto profesional, tanto en lo médico como en lo técnico respecto a datos que pudieran llegar a su conocimiento en razón de sus actividades y funciones".*
* Art. 12, Decisión 584: *"Los empleadores deberán adoptar y garantizar el cumplimiento de las medidas necesarias para proteger la salud y el bienestar de los trabajadores, entre otros, a través de los sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo".*
* Art. 18, Decisión 584: *"Todos los trabajadores tienen derecho a desarrollar sus labores en un ambiente de trabajo adecuado y propicio para el pleno ejercicio de sus facultades físicas y mentales, que garanticen su salud, seguridad y bienestar"*
* Artículo 22, Decisión 584: *"Los trabajadores tienen derecho a conocer los resultados de los exámenes médicos, de laboratorio o estudios especiales practicados con ocasión de la relación laboral. Asimismo, tienen derecho a la confidencialidad de dichos resultados, limitándose el conocimiento de los mismos al personal médico, sin que puedan ser usados con fines discriminatorios ni en su perjuicio. Sólo podrá facilitarse al empleador información relativa a su estado de salud, cuando el trabajador preste su consentimiento expreso".*

CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE
FISCALIZACION PTAR LOJA
acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

* Art. 11, Numeral 2, Decreto Ejecutivo 2393: *"Adoptar las medidas necesarias para la prevención de los riesgos que puedan afectar a la salud y al bienestar de los trabajadores en los lugares de trabajo de su responsabilidad".*

5. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL POR SEXO

EMPRESAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1. UTE CONSORCIO AB LOJA	3	3	6
2. ACCIONA AGUA	1	0	1
3. BTD	1	0	1
4. CTI	11	1	12
5. ECUAFERRALLAS	31	0	31
6. JAMASEP	6	0	6
TOTAL	**53**	**4**	**57**

6. DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD

Ver Anexo 1 matriz de riesgos.

7. VIGILANCIA DE LA SALUD

El empleador realizará a los trabajadores la vigilancia del estado de salud, en función de los factores de riesgo en el trabajo.

La vigilancia de la Salud se realizará en función de los factores de riesgos identificados en cada puesto de trabajo.

En este contexto, el diagnóstico de las condiciones y vigilancia de la salud durante el periodo 13 al 30 de junio del 2020 es el siguiente:

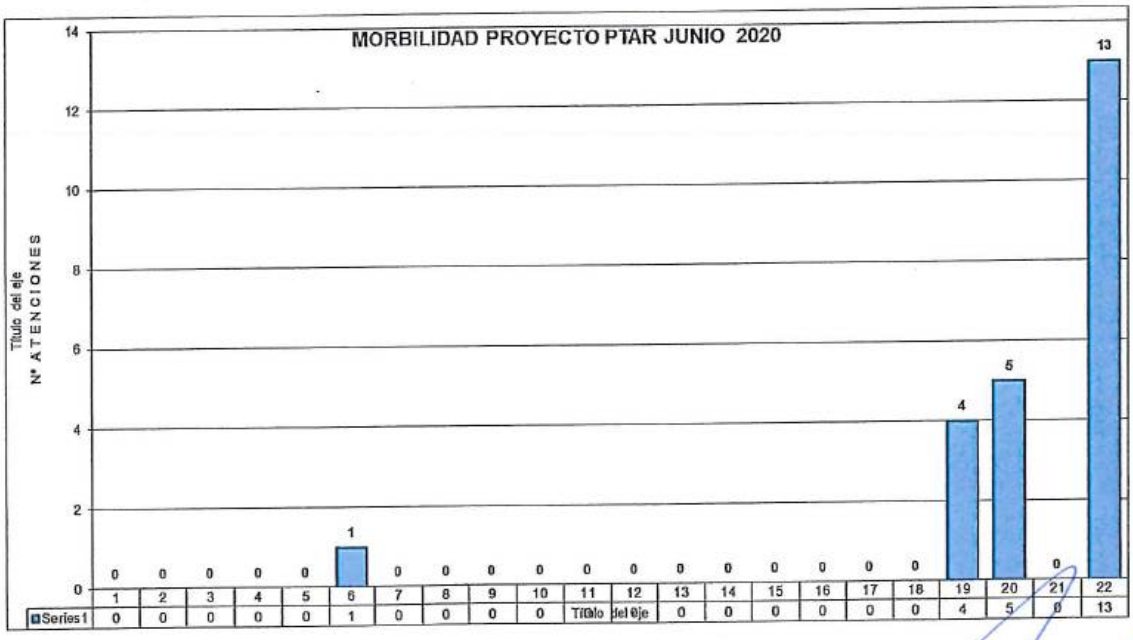
Tabla 1. *Patologías y vigilancia de la salud revisadas en el periodo 13-30 de junio 2020.*

REF.	PATOLOGÍAS Y VIGILANCIA DE LA SALUD	CANT.	%
1	Cardiovasculares	0	0
2	Control y profilaxis	0	0
3	Curaciones	0	0
4	Dermatológicas	0	0
5	Enfermedades de transmisión sexual	0	0
6	Gastrointestinales	1	4

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJA

7	Genitourinarias	0	0
8	Heridas y suturas	0	0
9	Intoxicaciones/envenenamientos	0	0
10	Pruebas de alcohol	0	0
11	Musculoesqueléticas	0	0
12	Neurológicas	0	0
13	Odontológicas	0	0
14	Oftalmológicas	0	0
15	Quemaduras	0	0
16	Respiratorias/ORL	0	0
17	Traumatológicas	0	0
18	Endocrinológicas	0	0
19	Chequeo médico de ingreso	4	17
20	Chequeo médico periódico	5	22
21	Chequeo médico de salida	0	0
22	Reintegros laborales por sospecha de COVID	13	57
		23	**100**



acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

La única patología atendida en el periodo analizado, representa el 4% y corresponde a problemas gastrointestinales. Con respecto a la vigilancia de la salud, el reintegro laboral por sospecha COVID ha originado el mayor número de trabajadores atendidos con un porcentaje representativo del 57%. En cuanto a los chequeos médicos, se realizaron 4 chequeos de ingreso y 5 chequeos periódicos; esto representa el 17% y 22% respectivamente. Estos datos también se representan en la figura 1 mostrada a continuación.

Figura 1. *Patologías analizadas durante el periodo 13-30 junio 2020.*

8. PROGRAMAS IMPLEMENTADOS

8.1 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

Junto a la programación instaurada por la parte técnica, durante el mes de junio del 2020 se realizó charlas en relación a:

- ✓ Uso correcto de la mascarilla
- ✓ Medidas preventivas al llegar a casa

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

8.2 INSPECCIONES

Se realizó inspecciones de los botiquines de primeros auxilios operativos retirando los medicamento e insumos caducados.

8.3 PREVENCION DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN EL AMBITO LABORAL

La repercusión del consumo de estas sustancias en el medio laboral es muy importante (enfermedades, accidentes laborales, absentismo, incapacidades

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

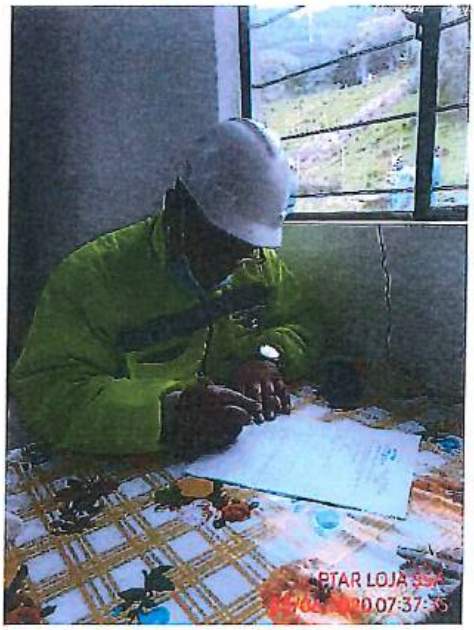
laborales, disminución de la productividad). Se valora la necesidad de una política en el medio laboral encaminada a prevenir o minimizar los riesgos laborales derivados del consumo de estas sustancias, con programas de prevención y apoyo que aporten información básica de referencia y orienten al abordaje asistencial de los trabajadores afectados.

La implementación del programa constituye cinco fases:

- ✓ **Primera Fase:** Preparación y compromiso de los directivos de la empresa mediante la elaboración del programa y aprobación
- ✓ **Segunda Fase:** Información del equipo multidisciplinario, responsables del programa.
- ✓ **Tercera Fase:** Socialización e implementación del programa.
- ✓ **Cuarta Fase:** Diagnóstico
- ✓ En la fase de Diagnostico se utilizó como herramienta diagnostica el test de AUDIT reconocida y avalada por la OMS manteniendo la confidencialidad y anonimato. Se ha realizado a 35 personas.
- ✓ **Quinta Fase:** Actuación e implementación – Sensibilización mediante charlas sobre efectos dañinos de alcohol y drogas.
- ✓ Prevenir el uso y consumo de la población trabajadora mediante el desarrollo de estrategias que permitan fortalecer los factores protectores individuales y colectivos.
- ✓ Gestionar la atención especializada de la población trabajadora a través de la red pública de Salud MSP e IESS.
- ✓ Gestionar la reinserción laboral de la población trabajadora que haya culminado el proceso terapéutico, mediante estrategias de coordinación entre instancias competentes.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA



8.4 PLAN DE PREVENCION DE SARS COV -2 (COVID 19)

Objetivo

Establecer medidas de prevención para el retorno progresivo y continuidad de las actividades laborales, permitiendo de esta manera evitar la transmisión, proliferación y contagio de COVID-19, a los trabajadores, empleadores, clientes y prestadores de servicios.

Dentro de este plan se realizaron pruebas rápidas diagnósticas considerando su especificidad y sensibilidad cuyos resultados se detallan a continuación:

El consorcio AB Loja cumpliendo con los lineamientos generales ha implementado el protocolo especifico de reintegro y continuidad de actividades laborales ante la Pandemia lo que permite garantizar un entorno saludable.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Se han realizado pruebas de diagnóstico tanto rápidas cualitativas, cuantitativas e hisopado para la corroboración de diagnósticos, así como también se ha realizado los aislamientos necesarios junto con la vigilancia de la salud a la par de la notificación a al MSP (Ministerio de Salud Pública)

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

El total de pruebas se detallan

Tabla 2. Total de pruebas realizadas desde la reapertura de actividades

TOTAL DE PRUEBAS EMPRESAS PERMANENTES DE OBRA (PTAR)		
PRIMERA PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA (INICIAL)	62	36%
SEGUNDA PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	55	32%
TERCERA PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	36	21%
PRIMERA PRUEBA RAPIDA CUANTITATIVA	11	6%
SEGUNDA PRUEBA RAPIDA CUANTITATIVA	2	1%
PCR	4	2%
TOTAL	**170**	**100%**

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

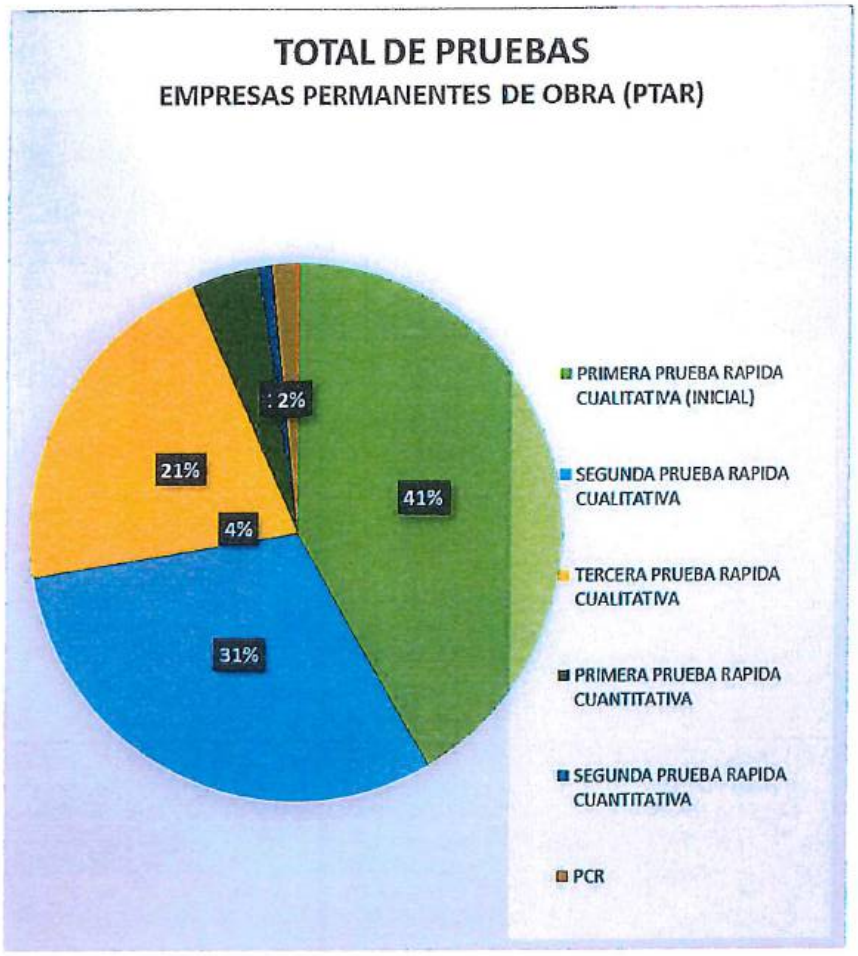


Figura 2. *Total de pruebas realizadas desde la reapertura de actividades*

Desde el 20 de mayo hasta la fecha de corte (23 de junio de 2020); el Consorcio AB Loja ha realizado 170 pruebas de las cuales el 41 % pertenece a la prueba inicial para el reintegro laboral de todo el personal; y el 59% corresponde al resto de pruebas que han sido realizadas periódicamente con la finalidad de mantener vigilancia a la salud de sus colaboradores.

Debido a la situación actual de pandemia y para garantizar la salud de los trabajadores el Consorcio AB Loja ha requerido el apoyo en la emisión de los resultados de pruebas rápidas de Covid 19 previo al ingreso de servicios complementarios.

El Consorcio AB Loja ha asumido en ciertos casos la realización de las pruebas al personal de las empresas complementarias para diagnosticar

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJ

oportunamente los casos de Covid a través de la prueba rápida garantizando así el retorno seguro laboral.

En este sentido se detalla a continuación el número de pruebas recibidas y realizadas a los servicios complementarios:

Tabla 3. *Total de pruebas recibidas y realizadas a colabores de empresas de servicios complementarios.*

PRUEBAS			
EMPRESAS	**PRIMERA PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA (INICIAL)**	**SEGUNDA PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA**	**TERCERA PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA**
HORMIC	8	0	0
MASCOR GRÚAS	2	1	1
MUNICIPIO DE LOJA	1	0	0
SERVICIO ELÉCTRICO ING. RUDY VALDIVIESO	5	0	0
SERVITEC GRÚAS	2	0	0
SUBCONTRATISTA EDWIN BUSTAMANTE	10	10	10
TRANSPORTE	3	3	0
FISCALIZACIÓN	3	0	0
AGEMIC	6	4	0
ALIMENTACIÓN	2	2	2
BOMBEO DE AGUA	2	2	2
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS CONTABILIDAD	0	1	1
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUD OCUPACIONAL	1	0	0
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PASANTE	1	1	0

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

TOTAL	**46**	**24**	**16**
TOTAL	**86**		

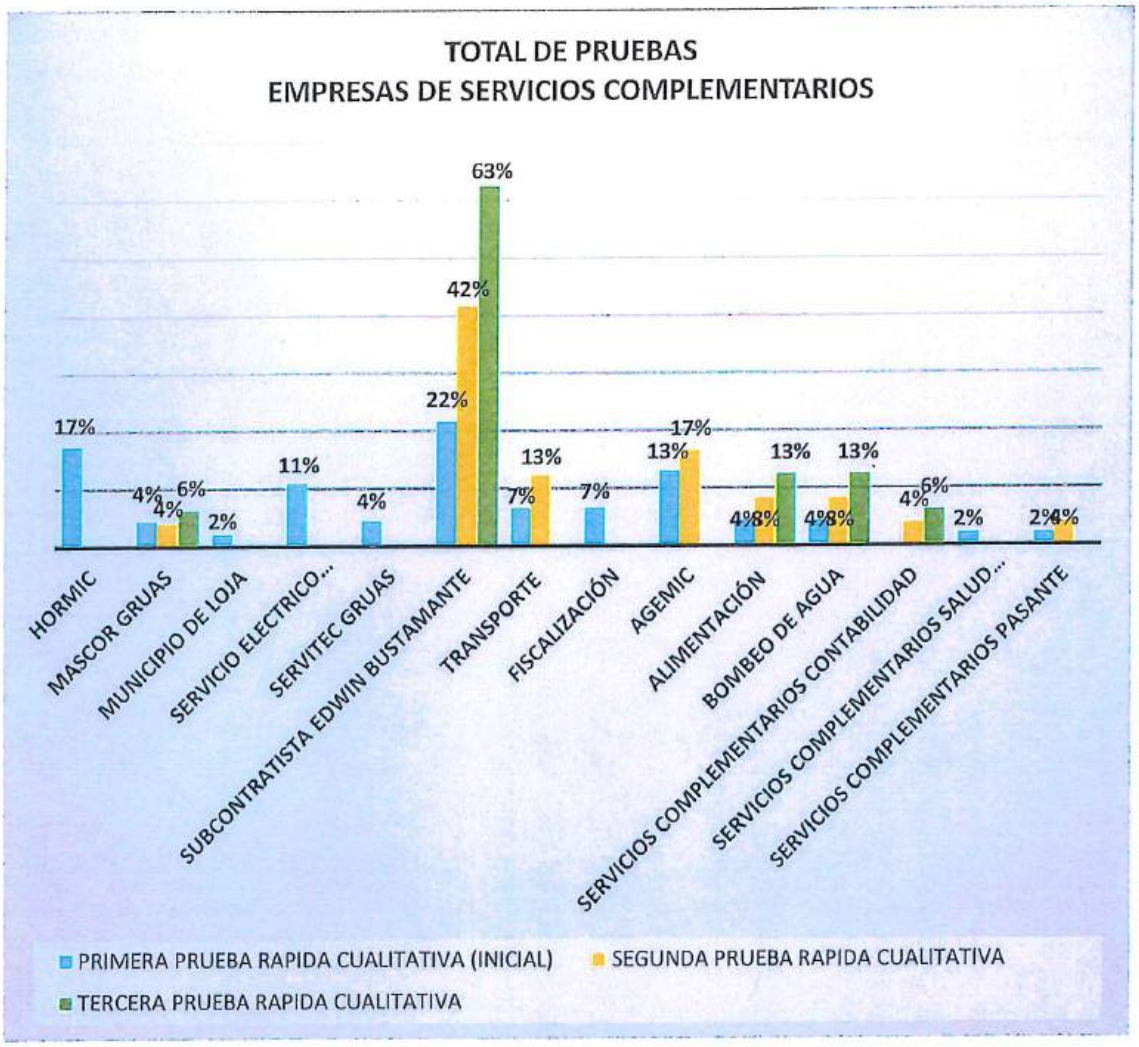


Figura 4. *Porcentaje de pruebas realizadas a colabores de empresas de servicios complementarios.*

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENIBLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

9. *CONCLUSIONES*

- El consorcio Ab Loja ha implementado el programa de Salud Ocupacional como parte fundamental de la política empresarial para garantizar las salud y seguridad de sus colaboradores.

- Se prevé para el próximo mes dar continuidad del programa de prevención de VIH, Salud sexual y reproductiva.

- Se implementará el programa de pausa activas dentro del sector de construcción para disminuir la incidencia de Trastornos musculoesqueléticos.

- En relación al diagnóstico en el programa de Prevención del Consumo de Alcohol y Drogas se realizará estrategias de sensibilización acerca de los efectos y consecuencias en la salud y entorno laboral

- La empresa ha establecido los protocolos de actuación, de intervención y de diagnóstico necesario para asegurar un retorno adecuado a las actividades tanto en sus trabajadores como en los colaboradores de los servicios complementarios.

- Se continuará con la aplicación de pruebas rápidas de Covid 19 y se realizará la vigilancia del cumplimiento del protocolo ante la pandemia conforme lo establecido por el COE Cantonal.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ANEXOS

Matriz de riesgos

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS

Departamento: Seguridad	Tiempo de exposición (h/día):		8/hdiarias
Proyecto: Planta de tratamiento de aguas residuales-Loja	Nº de trabajadores: H/M/O		75
Responsable de Dire Consorcio AB Loja	Fecha de Identificación:		24/08/2018
Actividades Rutinarias	Realizado por:		Ing. Rosita Bustamante/Ing. Yadira Solórzano

Actividades Rutinarias: oficina: uso de computador; obra: hormigonado, encofrado, desencofrado, figurado de hierro, excavaciones, desalojo de material, relleno con material petreo, limpieza, colocacion de tuberia, izajes, bombeo

Actividades No Rutinarias: compra de material en ferreteria

Descripción de útiles, herramientas, maquinaria y equipo: utiles: encofrado curvo, encofrado horizontal, hormigon, aditivo, tuberia, hierro, alambre/ herramientas menores: martillo, amoladoras, combo, pala, pico, cuña paletas, andamios llana,carretilla,alicate, cubilote, plomada,cinta metrica, nivel , sierras, cuerda, vibradores, manguera,codal,sierras, dobladora, compactador, martillo, taladro/ maquinaria:volquetes, excavadoras, retroexcavadoras, rodillo,tanquero, torres gruas, mixer, bomba

FR	Peligro Identificado	Puesto de Trabajo: Gerente	Financiero	Planillador	Limpieza	Topógrafo	Eléctrico	Res. de obra	maestro/ albañil	fierreros	carpintero	op. Maquinaria	op. Torre grua	Guardia	Conductor	Probabilidad: B	M	A	Consecuencia: LD	D	ED	Estimación del Riesgo: T	TO	MO	I	IN
FACTORES MECÁNICOS	1.1. Caída de personas a distinto nivel				x	x		x	x				x			x	x	x	x			x				
	1.2. Caída de personas al mismo nivel					x		x	x	x				x			x			x				x		
	1.3. Caída por objetos por desplome					x			x	x	x	x	x			x	x		x			x				
	1.4. Caída de objetos en manipulación		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x			x				
	1.5. Obstáculos en el piso		x	x		x			x	x	x		x	x	x	x	x		x			x				
	1.6. Golpes contra objetos inmóviles	x			x	x		x	x							x	x		x			x				
	1.7. Golpes o contactos con elementos móviles de la máquina						x		x	x						x			x			x				
	1.8. Golpes o cortes por objetos o herramientas					x				x	x		x			x			x			x				
	1.9. Proyección de fragmentos o partículas									x		x				x			x			x				
	1.10. Atrapamiento por o entre objetos											x			x	x			x			x				
	1.11. Atrapamiento por vuelco de máquinas o vehículos									x		x				x							x			
	1.12. Atropello o golpes por vehículos											x					x		x							
	1.13. Atropello, golpes o choques contra o con vehículos											x			x	x		x	x				x			
	1.14. Accidente de tráfico						x					x				x			x				x			
	1.15. Trabajos en espacios confinados															x			x				x			
	1.16. Trabajos de mantenimiento					x		x	x	x	x	x	x	x		x				x				x		
FACTORES FISICOS	2.1. Estrés térmico						x			x							x			x					x	
	2.2. Contactos térmicos						x				x		x					x		x						
	2.3. Contactos eléctricos directos						x								x	x			x				x			
	2.4. Contactos eléctricos indirectos									x	x	x	x		x	x			x				x			
	2.5. Iluminación insuficiente					x		x	x	x	x	x				x			x				x			
	2.6. Ruido									x	x	x				x			x				x			
	2.7. Vibración	x	x	x																						
	2.8. Exposición a radiaciones NO Ionizantes																									
FACTORES QUIMICOS	3.1. Polvo Orgánico																									
	3.2. Polvo Inorgánico (mineral o metálico)																									
	3.3. Gases de _____ (especificar)																									
	3.4. Vapores de _____ (especificar)																									
	3.5. Nieblas de _(especificar)																									
	3.6. Aerosoles sólidos y particulados (especificar)															x			x				x			
	3.7. Aerosoles líquidos (especificar)									x																
	3.8. Exposición a sustancias cáusticas y/o corrosivas				x											x			x			x				
	3.9. Exposición a desinfectantes y sustancias de limpieza																									
	3.10. SMOG (Contaminación ambiental)															x			x			x				
FACTORES BIOLOGICOS	4.1. Elementos en descomposición					x			x	x	x		x			x			x			x				
	4.2. Animales peligrosos (salvajes o domésticos)					x		x	x	x	x		x	x		x			x			x				
	4.3. Animales venenosos o ponzoñosos				x	x		x	x	x	x															
	4.4. Presencia de vectores (roedores, moscas, cucarachas)									x						x			x				x			
	4.5. Insalubridad - Agentes biológicos (microorganismos, virus, bacterias, hongos, parásitos)																									
	4.6. Consumo de alimentos no garantizados															x			x			x				
	4.7. Alergenos de origen animal o vegetal				x	x		x	x	x	x	x					x		x			x				
FACTORES ERGONÓMICO	5.1. Sobresfuerzo físico						x		x	x	x	x			x	x			x			x				
	5.2. Levantamiento Manual de Objetos					x	x		x	x	x	x	x													
	5.3. Movimiento corporal repetitivo	x	x	x												x			x			x				
	5.4. Disconfort acústico								x	x	x	x	x	x												
	5.5. Disconfort térmico																									
	5.6. Disconfort lumínico																									
	5.7. Calidad de aire									x	x	x	x	x		x			x			x				
	5.8. Posición forzada y prolongada (de pie, sentada, encorvada, acostada)	x	x	x	x	x		x	x							x	x		x			x				
	5.9. Uso inadecuado de pantallas de visualización PVDS		x	x				x		x				x			x		x			x		x		
FACTORES PSICOSOCIALES	6.1. Turnos rotativos															x	x		x			x				
	6.2. Trabajo nocturno			x		x	x		x	x	x	x	x				x		x				x			
	6.3. Trabajo a presión	x					x	x	x							x			x			x				
	6.4. Alta responsabilidad		x										x	x	x	x	x		x			x				
	6.5. Sobrecarga mental					x		x					x	x		x			x			x				
	6.6. Minuciosidad de tarea			x	x	x			x	x	x															
	6.7. Trabajo monótono																									
	6.8. Inestabilidad en el empleo																									
	6.9. Deficit de comunicación																									
	6.10. Inadecuada supervisión															x			x				x			
	6.11. Relaciones interpersonales inadecuadas o deterioradas															x			x				x			
	6.12. Desmotivación								x	x	x	x	x													
	6.13. Desarraigo familiar															x			x			x				
	6.14. Agresión o maltrato (Palabra y obra)													x			x			x			x			
	6.15. Trato con clientes y usuarios	x	x																							
	6.16. Amenaza delincuencial																	x		x					x	
	6.17. Inestabilidad emocional											x							x			x				
	6.18. Manifestaciones psicosomáticas																x		x				x			
OTROS ACCIDENTES MAYORES	7.1. Manejo de inflamables y/o explosivos						x																			
	7.2. Recipientes o elementos a presión																									
	7.3. Sistema eléctrico defectuoso																									
	7.4. Presencia de puntos de ignición																									
	7.5. Transporte y almacenamiento de productos químicos y material radioactivo																									
	7.6. Depósito y acumulación de polvo																									
	7.7. Alta carga combustible																									
	7.8. Ubicación en zonas con riesgo de desastres																									
																34	17	4	39	6						

ELABORADO POR:

Ing. Rosita Bustamante — TECNICA DE SEGURIDAD

Ing. Yadira Solórzano — TECNICA AMBIENTAL

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Evaluación de Riesgos "Método del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo"

ESTIMACIÓN DEL RIESGO

CONSECUENCIA SEVERIDAD DEL DAÑO		PROBABILIDAD SEVERIDAD DEL DAÑO	
LIGERAMENTE DAÑINO	Daños superficiales (cortes y magulladuras pequeñas, irritación ocular) Molestia e irritación (dolor de cabeza, disconfort)	**BAJA**	El daño ocurrirá raras veces
DAÑINO	Laceraciones, quemaduras, conmociones, torceduras importantes, fracturas menores, Cortes mayores (tendón comprometido). Sordera, dermatitis, asma, trastornos músculo-esqueléticos, enfermedad que conduce a una incapacidad menor	**MEDIA**	El daño ocurrirá en algunas ocasiones
EXTREMADAMENTE DAÑINO	Amputaciones, fracturas mayores, intoxicaciones, lesiones múltiples, lesiones fatales. Cáncer y otras enfermedades crónicas que acorten severamente la vida	**ALTA**	El daño ocurrirá siempre o casi siempre.

NIVEL DEL RIESGO

		CONSECUENCIA		
		Ligeramente Dañino (LD)	Dañino (D)	Extremadamente Dañino (ED)
PROBABILIDAD	Baja (B)	Riesgo Trivial (T)	Riesgo Tolerable (T)	Riesgo Moderado (MO)
	Media (M)	Riesgo Tolerable (T)	Riesgo Moderado (MO)	Riesgo Importante (I)
	Alta (A)	Riesgo Moderado (MO)	Riesgo Importante (I)	Riesgo Intolerable (IN)

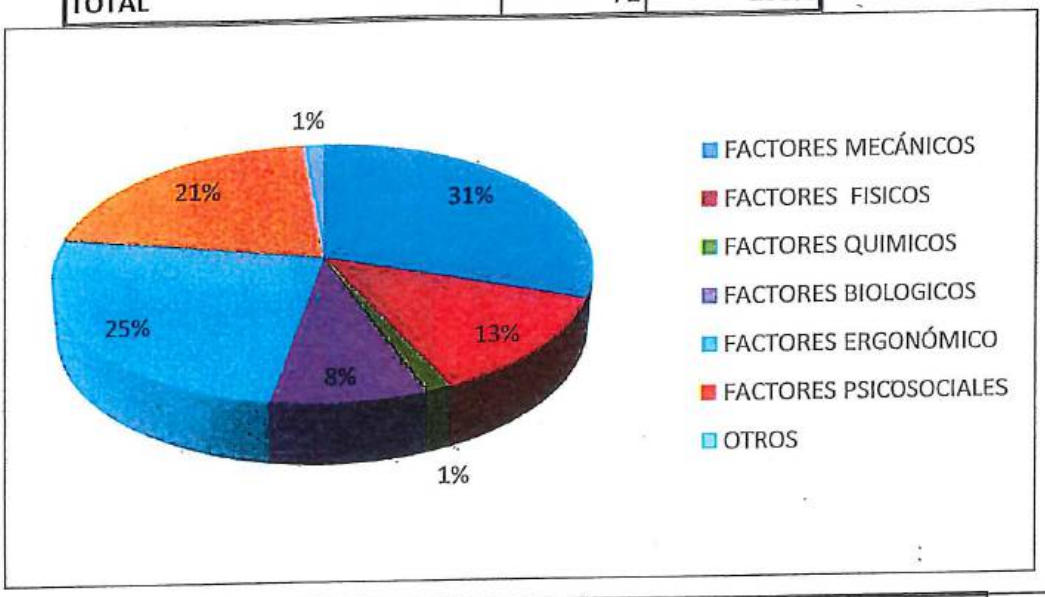
PRIORIZACIÓN DEL RIESGO

Riesgo	Acción y Temporización
Trivial (T)	No se requiere acción específica
Tolerable (TO)	No se necesita mejorar la acción preventiva. Sin embargo se deben considerar soluciones más rentables o mejoras que no supongan una carga económica importante. Se requieren comprobaciones periódicas para asegurar que se mantiene la eficacia de las medidas de control.
Moderado (M)	Se deben hacer esfuerzos para reducir el riesgo, determinando las inversiones precisas. Las medidas para reducir el riesgo deben implantarse en un periodo determinado. Cuando el riesgo moderado esta asociado con consecuencias extremadamente dañinas, se precisará una acción posterior para establecer, con más precisión, la probabilidad de daño como base para determinar la necesidad de mejora de las medidas de control
Importante (I)	No debe comenzarse el trabajo hasta que se haya reducido el riesgo. Puede que se precisen recursos considerables para controlar el riesgo. Cuando el riesgo corresponda a un trabajo que se está realizando, debe remediarse el problema en un tiempo inferior al de los riesgos moderados.
Intolerable (IN)	No debe comenzar ni continuar el trabajo hasta que se reduzca el riesgo. Si no es posible reducir el riesgo, incluso con recursos ilimitados, debe prohibirse el trabajo.

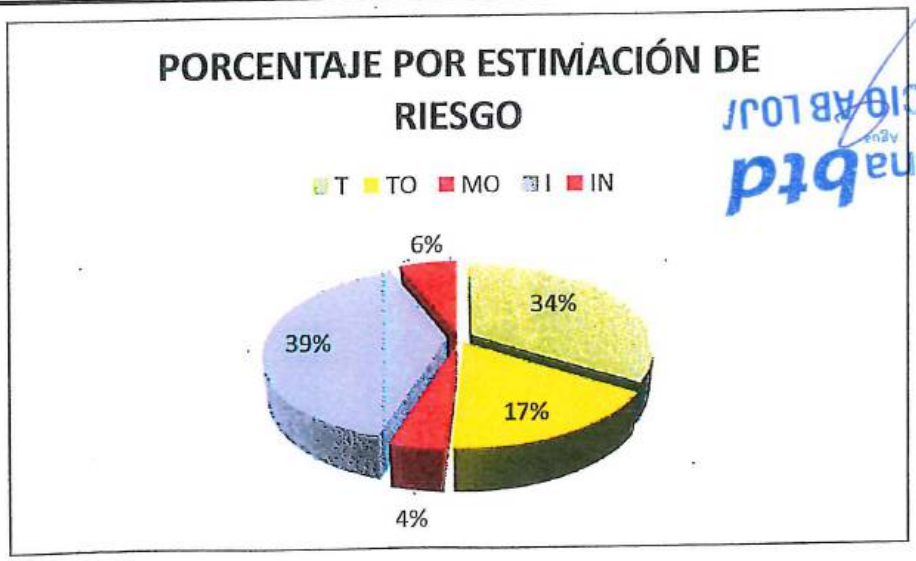
acciona btd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACION PTAR LOJA

FACTORES DE RIESGOS	PRIORIZACIÓN DE FACTORES DE RIESGO	
FACTORES MECÁNICOS	22	31%
FACTORES FISICOS	9	13%
FACTORES QUIMICOS	1	1%
FACTORES BIOLOGICOS	6	8%
FACTORES ERGONÓMICO	18	25%
FACTORES PSICOSOCIALES	15	21%
OTROS	1	1%
TOTAL	72	100%



ABR.	ESTIMACIÓN	TOTAL	%
T	TRIVIAL	34	161,90
TO	TOLERABLE	17	80,95
MO	MODERADO	4	19,05
I	IMPORTANTE	39	185,71
IN	INTOLERABLE	6	28,57
TOTAL RIESGOS		**100**	**100**

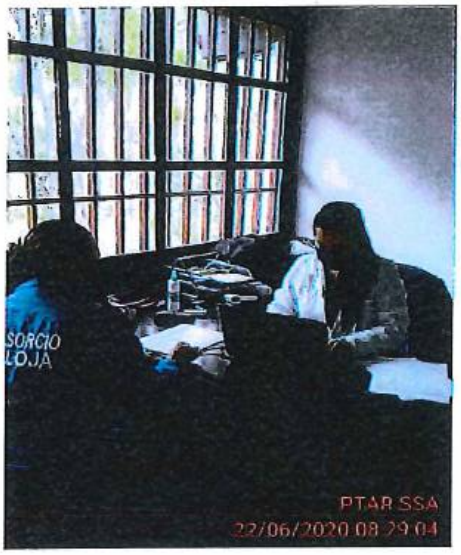


CONSORCIO AB LOJA
acciona btd

CONSORCIO LOJA VERDE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	Nro. 1
	INFORME MENSUAL PERIODO: 13 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 20202	
	Elaborado por: Md. Tania Luzuriaga Z.	

Fotografías de las actividades realizadas dentro de la vigilancia de la Salud.



Elaborado por:

Md. Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO
MSP: L.002 - F. 294 - N°881
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13/02/0725

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO OCUPACIONAL

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
Version.001 Pagina.1	INDUCCION AL PERSONAL	

TEMA: Induccion SSA FECHA: 25/Jun/20

Aspectos Tratados: - Politicas SSA, plan de Emergencia
- Ecgumentos, medicamentos preventivos COVID 19.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPAÑIA
1	Esteban Maldonado	M. Polifuncional		Ecuaferrallos
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA	Yadira Solórzano	FIRMA		Total de Asistentes 1
Hora de Inicio 08:00	Hora Final 08:30	Tiempo de Inducción 30 min		Total de H/H Inducción 0,75 h/h

Rosita Bustamante

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
Version.001 Pagina.1	INDUCCION AL PERSONAL	

TEMA: Inducción SSA — FECHA: 24/06/2020

Aspectos Tratados: - Políticas SSA, Plan de emergencia
- Reglamentos, medidas preventivas COVID-19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPAÑIA
1	Yessica Alexandra Flores Alvarado	Secretaria		Ecoferralla.
2	Rodriguez Hidalgo Miguel Angel	Multifuncional		Ecuatoriano
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA	Yadira Solórzano	FIRMA		Total de Asistentes 2
Hora de Inicio 08:00	Hora Final 08:30	Tiempo de Inducción 30 m		Total de H/H Inducción 1 h/h

Rosita Aguirre

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA "	
Version.001 Pagina.1	INDUCCION AL PERSONAL	

TEMA: Inducción SSA FECHA: 03/06/2020

Aspectos Tratados:
- Políticas SSA
- Plan de Contingencia
- Reglamentos, Instructivo COVID 19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPAÑIA
1	Yolanda del Carmen Aguilar Ullaguari	Asesora		AB LOJA
2	Wenguer Mosquera	Maestro		ecuaFerrallas
3	Angel Gudeldel	Maestro		ecuaFerrallas
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA	Yadira Solórzano	FIRMA		Total de Asistentes 3
Hora de Inicio 8:00	Hora Final 8:30	Tiempo de Inducción 30 min		Total de H/H Inducción 1.5 h/h

Rosita Quito tc

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	
Version.001	INDUCCION AL PERSONAL	
Pagina.1		

TEMA: Inducción SSA FECHA: 2 de Junio/2020

Aspectos Tratados: Políticas SSA, Cumplimiento de reglamentos, Plan de evacuación, medidas preventivas ante COVID19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPAÑIA
1	Edwin Ricardo Mejía Michay	Conductor		Transporte de Personal
2	Víctor Gonzalo Guambaña	operador		
3	Jacinto Moscoso	Electricista		Ecuferralla
4	Diego Suatón	Ayudante		Ecuferrallos
5	Jhon Guasgua	Operador		Ecuferrallos
6	Segundo Lojahuisha	Albañil		Ecuferrallos
7	Diego Chilupri	Maestro		Ecuferrallos
8	Klever Chimbo	Fierrero		Ecuferrallos
9	David Ayala	Fierrero		Ecuferrallos
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA		FIRMA	Nadia Silva	Total de Asistentes	8
Hora de Inicio	7:30	Hora Final	8:00	Tiempo de Inducción	30 min
				Total de H/H Inducción	4,5 h/h

Rosita Bustacute

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA "	
Version.001 Pagina.1	INDUCCION AL PERSONAL	

TEMA: Inducción SSA — FECHA: 01/06/2020.

Aspectos Tratados: - Políticas SSA, Plan de emergencia.
- Reglamentos, medidas preventivas COVID 19.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	COMPAÑIA
1	Rodrigo Sarango Agila	Fierrero		Ecuaferrallas
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOMBRE DEL RESPONSABLE SSA	Yadira Solórzano	FIRMA		Total de Asistentes	1
Hora de Inicio	08:00	Hora Final	08:30	Tiempo de Inducción	30 m
				Total de H/H Inducción	0,75 h/h

Rosita Bustocude

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

COLOCACIÓN DE CINTAS PARA DELIMITAR ÁREAS CONSIDERADAS DE RIESGO

COLOCACIÓN DE CAPUCHONES EN PUNTALES/ REUBICACIÓN DE LETREROS CONFORME LOS RIESGOS

SEÑALIZACIÓN DE SITIOS DE RIESGO DE CAÍDA A DISTINTO NIVEL

CONSORCIO AB LO.
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

SEÑALIZACIÓN DE PREVENCIÓN DEL COVID 19

SEÑALIZACIÓN DE MEDIDAS DE HIGIENE PARA EL EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID

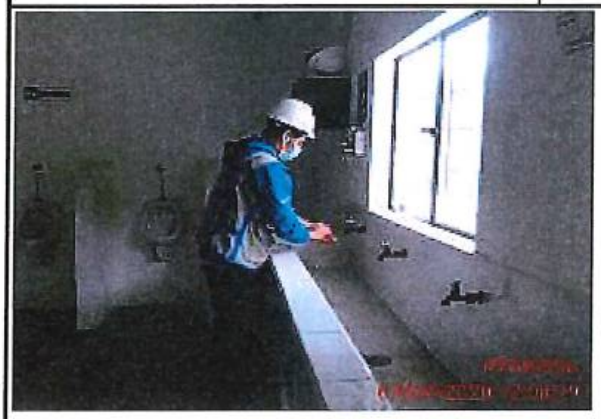
SEÑALIZACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PREVENCIÓN DE COVID EN LA OBRA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ
"CONSORCIO LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

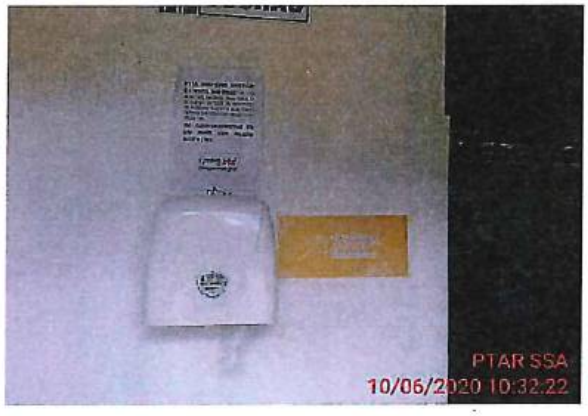
PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

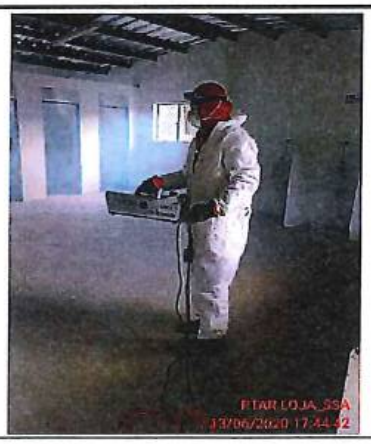
CONSORCIO AB LOJA



INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA EN BAÑOS/ INSPECCIÓN DE INSUMOS PARA ASEPSIA

ORDEN Y LIMPIEZA EN BAÑOS OBRA





BATERIAS SANITARIAS

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CONSORCIO AB LOJ

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BAÑOS EN OBRA	VER 001
		AMB-005

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

FECHA DE INSPECCIÓN : 09/06/2022	UBICACIÓN: OBRA CONSORCIO AB LOJA.
LUGAR: PTAR LOJA	RESPONSABLE : YADIRA SOLÓRZANO

TERMINOLOGIA

OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR

BAÑOS	VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Los baños estan funcionales	OK	OK	
Orden y Limpieza	OK	OK	TODOS LOS DIAS
Recipientes para desechos	OK	OK	
Rótulos de Información	OK	OK	JABÓN, PAPEL HIGIÉNICO, GEL ANTIBACTERIAL
Implementos de asepsia personal	OK	OK	ALCOHOL, TOALLAS DE MANOS DESECHABLES

Inspeccionado por:	Yadira Solórzano
Cargo:	Técnica Ambiental
Firma:	

acciona btc Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	**FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BAÑOS EN OBRA**	**VER 001**
		AMB-005

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

FECHA DE INSPECCIÓN : 09/06/2020	UBICACIÓN: OBRA PTAR
LUGAR: Junto al área de desechos	RESPONSABLE : YADIRA JOLÓRZANO

TERMINOLOGIA

OK	CO	FA	VE	RE	LI	CA
NORMAL	CORREGIR	FALTANTE	VERIFICAR	REPARAR	LIMPIAR	CAMBIAR

BAÑOS	VISUAL	OPERACIÓN	OBSERVACIÓN
Los baños estan funcionales	ok	OK	MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE
Orden y Limpieza	OK	OK	INSUMOS
Recipientes para desechos	OK	OK	
Rótulos de Información	OK	OK	
Implementos de asepsia personal	OK	OK	

Inspeccionado por:	Yadira Jolórzano
Cargo:	Técnico Ambiental
Firma:	

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-198334

Apellidos y Nombres: GONZALEZ MUJICA FERNANDO

Cédula: 604075.

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-02-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJ

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-198336

Apellidos y Nombres: ORZA OCAMPO MARCOS

Cédula: 736189.

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 11-02-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: BENAVIDES CRIOLLO JUAN CARLOS / CB CONSULTING &TRAINING

Certificación No.: SETEC-220-CCL-43823

Apellidos y Nombres: SOLORZANO CASTILLO YADIRA LEOVANA

Cédula: 1104357544

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 15-05-2023

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: GREEN WORK CONSULTORES

Certificación No.: SETEC-264-CCL-197167

Apellidos y Nombres: DIAZ SALAMBAY ALEXIS RAMIRO

Cédula: 0503504847

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 07-02-2024

Fecha de Impresión:
Martes 11 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Doc. Ocupacional

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: FACTOR INTEGRAL SOCIAL ECUATORIANO FIALSER S.A.

Certificación No.: SETEC-272-CCL-138735

Apellidos y Nombres: LUZURIAGA ZARATE TANIA EUDELIA

Cédula: 1104012735

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 10-07-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Toda una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201438

Apellidos y Nombres: ACACHO OCHOA ANDERSSON YORDAN

Cédula: 1900868884

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Todo una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192665

Apellidos y Nombres: AJILA SARANGO ROLANDO DAVID

Cédula: 1900806439

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin Todo una Vida EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201439

Apellidos y Nombres: CAJAHUISHCA CALAPIÑA SEGUNDO ALFREDO

Cédula: 1803561735

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtc Agua
CONSORCIO AB LOJ

Lenin
Todo Unión Todos
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192874

Apellidos y Nombres: CHIMBO SILVA KLEBER FABIAN

Cédula: 1150791695

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionaBR
Agua
CONSORCIO AP LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Todo una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192658

Apellidos y Nombres: CONFORME CONFORME PEDRO PABLO

Cédula: 1716221013

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona Agua
CONSORCIO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin
Todo es posible
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-193135

Apellidos y Nombres: CORREA PARDO DIEGO MARCELO

Cédula: 1105176331

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 10-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Toda una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204734

Apellidos y Nombres: CUEVA JIMENEZ CARLOS VINICIO

Cédula: 1754820296

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR

Certificación No.: SETEC-212-CCL-63374

Apellidos y Nombres: GRANDA CARRERA CARLOS ENRIQUE

Cédula: 1104475262

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 02-10-2023

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTA
IZACIÓN PTAR LO

Lenín
Toda una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201440

Apellidos y Nombres: GUALAN CEVALLOS DIEGO EDUARDO

Cédula: 1104456874

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtc Agua
CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin Todo una Vida EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204737

Apellidos y Nombres: GUASGUA RODRIGUEZ JOHN JAIRO

Cédula: 1720484474

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Todo cuenta Más
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-191457

Apellidos y Nombres: GUELEDEL CHALAN ANGEL POLIVIO

Cédula: 1900614379

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 30-12-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtc
Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Todo una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192632

Apellidos y Nombres: LLANOS SAENZ JEFFERSON ALEXANDER

Cédula: 0705902138

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 03-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin · Toda una Vida · EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201441

Apellidos y Nombres: MARIN MONTAÑO ERASMO FABRICIO

Cédula: 1900744960

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

igencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionaagua btd
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin
Todo es posible
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192866

Apellidos y Nombres: MOSQUERA TROYA ERVIN JACINTO

Cédula: 1207609908

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionaAgua btc
CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PMR LOJA

Lenin Todo una Vida EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201443

Apellidos y Nombres: OCHOA YANZA WILFRIDO ELEUTERIO

Cédula: 1900274042

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

igencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona Agua btd
CONSORCIO AB LOJ/

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin Todo una Vida EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201442

Apellidos y Nombres: OCHOA MONTAÑO CARLOS XAVIER

Cédula: 1900456516

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionaobra
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENT
FISCALIZACIÓN PTAR LO

Lenin
Todo una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192664

Apellidos y Nombres: PADILLA VELEZ JOSE LUIS

Cédula: 1727992008

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 04-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabc
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin
Todo una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CAPACITACION GLOBAL CAPAGLOB S.A.

Certificación No.: SETEC-217-CCL-192873

Apellidos y Nombres: PAREDES SALCEDO RICARDO ANTONIO

Cédula: 1721309639

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 08-01-2025

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin
Toda una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201445

Apellidos y Nombres: SINCHIRI CARCELEN JUAN GABRIEL

Cédula: 1105055477

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenin Todo una vida EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: FACTOR INTEGRAL SOCIAL ECUATORIANO FIALSER S.A.

Certificación No.: SETEC-272-CCL-101081

Apellidos y Nombres: UCHUARI BECERRA DIEGO FERNANDO

Cédula: 1104780067

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 18-02-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtd
Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Toda una Vida
EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-201446

Apellidos y Nombres: UCHUARI BECERRA NIXON ROBERTO

Cédula: 1104812548

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: CONSTRUCCIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Vigencia de la certificación: 01-03-2024

Fecha de Impresión:
Lunes 6 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ/

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Lenín
Todo es posible
EL GOBIERNO DE TODOS

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

C T I - Fer...

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MOYA NARVAEZ FRANCISCO JAVIER

Certificación No.: SETEC-231-CCL-183785

Apellidos y Nombres: ALBORNOZ VILLALBA HAROLD PATRICIO

Cédula: 1002718029

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 11-12-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CTI- Residente

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-51650

Apellidos y Nombres: AGUILAR LARA DANIEL ENRIQUE

Cédula: 1804608824

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 24-07-2023

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd
Agua
CONSORCIO AB LOJ.
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CTI - Operador

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CARVAJAL CAMPOVERDE CARLOS LENIN / INNOVA SEMPER

Certificación No.: SETEC-141-CCL-128686

Apellidos y Nombres: TAMBI TORRES LUIS ALBERTO

Cédula: 1001960267

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 09-06-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

aceiona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

CTJ - Operador

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: CARVAJAL CAMPOVERDE CARLOS LENIN / INNOVA SEMPER

Certificación No.: SETEC-141-CCL-128693

Apellidos y Nombres: TAMBI PACHITO LUIS ALBERTO

Cédula: 1004063135

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 09-06-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 14 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

accionabtá Agua
CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PMAR LOJA

Subcontrato mecanico

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-155034

Apellidos y Nombres: BUSTAMANTE CABRERA EDWIN JOSE

Cédula: 1103573711

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 05-09-2024

Fecha de Impresión:
Viernes 21 de Febrero de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE" BUSTAMANTE
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

Mascoip

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: INSISTECQHSE S.A.

Certificación No.: SETEC-219-CCL-204736

Apellidos y Nombres: DIAZ CACAY DANNY JOSE

Cédula: 0706431681

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES - PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: ENERGÍA ELÉCTRICA

Vigencia de la certificación: 16-03-2024

Fecha de Impresión:
Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJ

Lenin Todo una vida EL GOBIERNO DE TODOS

SECRETARÍA TÉCNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

CERTIFICACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES

Institución certificadora: MEDIFRA SOLUCIONES MEDICO OCUPACIONALES ECUADOR CIA. LTDA.

Certificación No.: SETEC-213-CCL-62633

Apellidos y Nombres: ORTEGA GOMEZ JIMY PATRICIO

Cédula: 1001635927

Certificación en el Perfil: PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES

Vigencia de la certificación: 27-09-2023

Fecha de Impresión:
Miércoles 1 de Julio de 2020

Nota: En caso de existir inconsistencias en la información contactarse con la Institución certificadora.

CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALETICA																	
	MESES																	
SEÑALETICA	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	MES 14	MES 15	MES 16	MES 17	MES 18
IMPLEMENTACION DE SEÑALETICA EN FASE CONSTRUCTIVA TEMPORAL																		
SEÑALETICA DEFINITIVA																		
MANTENIMIENTO																		

NOTA: EL MANTENIMIENTO SE REALIZARA SEMESTRALMENTE EN CASO DE QUE AMERITE

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO	SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA	

INSPECCIONADO POR:	Yadira Solórzano	FECHA:	09/06/2020

TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Entrada y salida de Volquetas	Entrada al proyecto	1	
	ida y vuelta	1	
Ancho de puente	Puente	1	
Peso máximo puente	Puente ida	1	
	Puente regreso	1	
Sólo personal autorizado	Entrada obra	1	
Sólo personal autorizado mixto	Garita 1	1	
	Garita 2	1	
Punto de encuentro	Garita 1	1	
Ruta de evacuación	Obra	5	
25 Km/h	Margen río	1	
	Garita 2	1	
	Entrada colector	1	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:		Yadira Solórzano Nestor Bustamante

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LO.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO	SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA	

INSPECCIONADO POR:	Yadira Solórzano	FECHA:	09/06/2020

TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Parquear en reversa	Obra	1	En el presente mes se implementó
	oficinas AB	1	señalización de prevención ante el
Prohibido arrojar desechos	Margen de	1	Covid 19
	río		
Área de acopio de madera	obra	1	
Área de acopio de residuos metálicos	Obra	1	
Uso obligatorio de EPP	Obra	1	
Carga suspendida	Torres grúas	2	
Parqueamiento	obra	1	
Maquinaria trabajando	Entrada al	1	
	proyecto		
Uso de EPP	Torres grúas	2	
OTRAS			
CONOS			
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)			

NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:	Yadira Solórzano

Rosita Gustavo

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona Agua btd CONSORCIO AB LOJA	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN EN LOS FRENTES DE TRABAJO	SSO-0010 VER:001
	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA	

INSPECCIONADO POR:	Yadira Solórzano O.	FECHA:	09/06/2020

TIPO DE SEÑALIZACIÓN/LEYENDA	UBICACIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Peligro excavación profunda	obra	3	
	excavaciones		
Registro caído a distinto nivel	Cloración	2	
Área de acopio de materiales	Obra	1	
Vía cercada 100 m adelante	Bodega	2	
Mapa de evacuación y riesgo	Junto a	1	
	oficina		
Prevención del covid 19 en vestuarios	OBRA	1	
PREVENCIÓN DE COVID 19 EN COMEDORES	OBRA	2	Se dió mantenimiento a la señalética
			corte de maleza y limpieza
PREVENCIÓN DE COVID EN INGRESO	OBRA	1	
	oficina	1	
OTRAS			
CONOS		5	
ROLLOS CINTA DE MARCAJE(100m)		3	
NOMBRE Y FIRMA TECNICO SEGURIDAD INDUSTRIAL:	Yadira Solórzano		

Rosita Bustamante

acciona Agua btd CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ANEXO 5. FORMATO DE RECEPCIÓN DE INQUIETUDES, CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES, REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLAS Y FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua	REGISTRO PARA CANALIZAR INQUIETUDES, RECLAMOS Y SOLICITUDES				RC-001
	"CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"				Ver-001
RECEPTADO POR:		Yadira Solórzano Castillo.		SECTOR:	La Florencia
FECHA	NOMBRES	N° DE CEDULA	INQUIETUD, RECLAMO O SOLICITUD	ATENCION	FIRMA
24/06/20	Santiago Zambrano	1708040082	Arreglo de la mesa de la vía de acceso Florencia y Castillo	Se le indica que trámite en Municipio de Loja	

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJ

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE	VER: 001
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	

TIPO DE CHARLA	CANTIDAD	DIRIGIDO A:
Charlas de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional		
Educación Ambiental		Todo el personal del proyecto
Concientización		

CONTRATISTA	TIPO DE CAPACITACIÓN	NÚM. ESTABLECIDO EN MATRIZ DE CPMA	EJECUTADAS EN EL 2018-2019	POR EJECUTAR 2020	TEMAS	MES				HORA TENTATIVA
2020										
CONSORCIO AB LOJA	SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE	30	56	30	Charla de prejornada/simulacros	Feb-20				
						s1	s2	s3	s4	
					TEMAS OPCIONALES PARA CAPACITAR					
					Riesgos al trabajar en excavaciones					7:00
					Día de conciencia sobre el consumo					7:00
					Medidas de prevención Coronavirus					7:00
					Importancia del uso de EPP					8:00
					Mar-20					
					Armado de andamios , medidas preventivas					07:00
					Adecuado manejo de desechos comunes y peligrosos					7:00
					Uso adecuado del árnes de seguridad					7:00
					SIMULACRO DESPLOME DE CARGA					HORA POR DEFINIR
					Abr-20					
					Imporancia de la hidratación					7:00
					El desorden causa accidentes					7:00
					Día mundial de la seguridad y salud ocupacional en el trabajo					7:00
					May-20					
					Riesgos al izar y posicionar cargas					7:00
					Dinamica grupal					7:00
					Día mundial del reciclaje					7:00
					Jun-20					
					Caidas a distinto nivel					7:00
					Día mundial del medio ambiente					7:00
					Porque delimitar las áreas de trabajo					7:00
					Tipos de riesgos					7:00
					Jul-20					
					Acto y condición subestandar					7:00
					El alcoholismo y el trabajo					7:00
					Como actuar en caso de emergencia					7:00
					Ago-20					
					Pausas activas					7:00
					Respeto en el trabajo					7:00
					Riesgos psicosociales					
					Sept-20					
					Pausas activas					7:00
					Relaciones comunitarias					7:00
					Actos y condiciones subestandar					7:00
					Oct-20					
					La comunicación en el trabajo					7:00
					Normas de seguridad al izar cargas					7:00
					Ahorro de energía					7:00

Nota: Las capacitaciones son consideradas de pre jornada y puede variar el tema dependiendo de los riesgos que se presenten en situ.

Elaborado por:

Ing. Yadira Solórzano
TÉCNICA SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA
"LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INFORME FOTOGRAFICO

PROYECTO: "CONSTRUCCION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

TEMAS: DISTANCIA FÍSICA 2 METROS COMO MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID 19

CAPACITACIONES AL PERSONAL

CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR: PTAR LOJA	DURACIÓN: 15	CHARLA DIARIA	/	CAPACITACIÓN ESPECIFICA
INSTRUCTOR: Yadira Solórzano.	EMPRESA: AB LOJA			
ÁREA: OBRA	ENCARGADO:	FECHA:	29/06/2020	

TEMA PRINCIPAL: RECICLAJE.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 38

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1105952475	Jhonny Espinoza	Ayudante	
2	1104812548	Nixon Ochoari	Maestro	
3	1900674379	Angel Guel	Maestro	
4	1104780067	Diego Ochoari	Maestro	
5	1900744960	Fabricio Morin	Ayte	
6	1103278704	Esteban Maldonado	Ayte	
7	1104221955	Rodriguez Hidalgo Miguel	Ayudante	
8	1754820296	Carlos Cuero	Ayudante	
9	1900886894	Guido Hernández	Ayudante	
10	1720484474	John Guasgua	Operador	
11	1716221013	Pedro Conforme	Carpintero	Pedro Conforme
12	2900456516	Carlos Ochoa	Ayudante	
13	1105149494	Yessica Flores	Secretaria	
14	1900868884	Andersson Arcocho	Ayudante	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJ

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:	Técnico ambiental.	ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:	
CARGO: Yadira Solórzano		CARGO:	

...A VERDE Y SUSTENTABLE
...LIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR: OBRA PTAR LOJA	DURACIÓN: 15	CHARLA DIARIA	/	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
INSTRUCTOR: Yadira Solórzano	EMPRESA: AB LOJA				
ÁREA: OBRA	ENCARGADO:			FECHA:	29/06/2020

TEMA PRINCIPAL: Reciclaje

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 38

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1713470720	Walter Solangui	Topo	
2	1103445878	Jonas F. Gonzalez	Ayudante	
3	1103888107	Luis Felipe González C.	Supervisor	
4	1100026165-0	Miguel Pesantes	Convenidado	
5	1105079084	José Gutierrez	Ayudant	
6	1104425085	Bolívar Rosales	RTI	
7	1804608824	Daniel Aguilar	Residente	
8	1104343718	Rolando Pinzón	OP	
9	1102663139	Luis Pachito		
10	1103981694-2	Angel Carrion	Apt	
11	1150791695	Aldrin Ahombo	Fierrero	
12	1105054477	Juan Sinchiri	Albañil	
13	1900274042	Wilfrido Ochoa	Encargado	
14	1803561685	Segundo Cajamarca	Albañil	
15	1105176331	Diego Correa	Fierrero	
16	1207609908	Jacinto Moscoso	Fierrero	
17	1900628023	Rodrigo Saranzo	Fierrero	
18	1900806417	David Merlo	Carpintero	
19	1104456874	Diego Gualán	Carpintero	
20	1727998008	José Rodilla	Capitero	
21	1721308659	Raul Pacardo	Fenallas	
22	1207643643	Ariel Torres F	Fenallas	
23	1104475262	Carlos Granda		
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Yadira Solórzano

CARGO: Técnico Ambiental

ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:

CARGO:

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJ.

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" ... TIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR: Loja	DURACIÓN: 10 min	CHARLA DIARIA ✓	CAPACITACIÓN ESPECIFICA
INSTRUCTOR: Tania Luzuriaga Zárate	EMPRESA: ABL LOJA.		
ÁREA: Salud	ENCARGADO:	FECHA:	19/06/2020

TEMA PRINCIPAL: Medidas Preventivas al llegar a casa.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 40

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1754820996	Carlos Cueva	Ayudante	
2	1900886894	Guido Hernández	Ayudante	
3	1104456874	Diego Godoy	Carpintero	
4	1204643543	Ariel Torres	Albañil	Ariel Torres
5	1416221013	Pedro Conforme	Carpintero	Pedro Conforme
6	1105176331	Diego Correa	Fierrero	
7	1721309 63-9	Poveda Ricardo	carpintero	
8	1900629023	Rodrigo Saraguro	Maestro	
9	1150791695	Kleber Khimb	fierrero	
10	1400806475	[illegible]	Fierrero	
11	1900274042	Alfredo Ochoa	[illegible]	Encargado
12	1803561733.5	Segundo Cajachuisha	Albañil	
13	1001960267	Alberto Tandi	O.P.	
14	1104604747	Espinoza Mauricio	Ayudan	
15	1004663135	Luis Rachito	OP	
16	0706431681	DANNY DIAZ	GRUA	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:	Md. Tania Luzuriaga Zárate MEDICO MSP: L002 - E 294 - N°891 INHMT: 01-08-00432-09 TEC. OCUPACIONAL MRL COD. 13/02/9725	ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:	
CARGO: Medico Ocupacional		CARGO:	Medico Ocupacional

acciona Agua CONSORCIO

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	✓	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
Loja	20min				
INSTRUCTOR: Tania Luzuriaga	EMPRESA: ABLoja				
ÁREA: Salud	ENCARGADO:	FECHA: 19/06/2020			

TEMA PRINCIPAL: Medidas Preventivas al Mayor a Cero.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 40

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1105585952	Carlos Yaguari	Bombero	
2	1900868884	Anderson Acacho	Ayudante	
3	1104475262	Carlos Granda C	Ayudante	
4	1105952473	Jhonny Espinoza	Ayudante	
5	1103122162	Fernando Arias	cadenero	
6	1804608824	Daniel Aguilar	Residente	
7	1104463060	Melania Saranga	Residente	
8	1103573711	Edwin Bustamante	SUPERVISOR MECANICO	
9	0750038366	Paolo Cordero	ayudante	
10	1105789604	Marco Cordova	Esmerilador	
11	1104046800	Angel Pesantes	Esmerilador	
12	1103889507	Luis Felipe Gonzalez	Supervisor	
13	1103445872	Jorge L. Bonifaz E.	Ayudante	
14	1101424248	Victor Guamborina	operador	
15	1104812548	Nixon Victoriano	Maestro C.	
16	0101325312	CARLOS ...	Soldador	
17	0914044933	Alonso Ramos	Soldador	
18	1900744960	Fabricio Marin	Ayudante	
19	1100536520 7	Patricio Ochoa	Ayudante	
20	1105365223	Johnny Ochoa	Ayudante	
21	1001264 11-6	JOSE ABSICO	CHOFER	
22	1104780067	Diego Ochoa	Maestro E.	
23	1104904964	Yolanda Aguilar	Pasante	
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Tania Luzuriaga	ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:
CARGO: Medico Ocupacional	CARGO: Medico Ocupacional

Md. Tania Luzuriaga Zárate
MEDICO
MSP:L.002 F. 294 - N°881
INHMT: 11-08-00432-09
TEC. OCUPACIONAL MRL
COD. 13 / 02 / 9725

acciona btc Agua
CONSORCIO AB LOJA
CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
REHABILITACION PTAR LOJA

Residente Ambiental

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	/	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
OBRA - PTAR	20 min.				
INSTRUCTOR: Yadira Solórzano	EMPRESA: ABLOJA				
ÁREA:	ENCARGADO:		FECHA:	17/06/2020	

TEMA PRINCIPAL: Adecuado manejo de desechos infecto contagiosos.

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 22

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1900886894	Eito Hernández	Ayudante	
2	1900836526	CARLOS OCHOA	AYUDANTE	
3	1104[illegible]067	Diego Cohuari	Maestro	
4	1900[illegible]60	Fabricio [illegible]	Ayudante	
5	1900[illegible]	Angel Gu[illegible]	Maestro	
6	1754[illegible]6	Carlos [illegible]	Asudante	
7	17[illegible]4	Jhon Guosgu[illegible]	Operador	
8	1104456874	Diego Gudoi	Carpintero	Diego [illegible]
9	1201643543	Daniel Lopez	FERRALLAS	Ariel [illegible]
10	1716221013	Pedro Conforme	carpintero	Pedro Conforme
11	1721309679	Paredes Ricardo	carpintero	
12	1900806273	Duran Kyle	Ferrero	
13	1105176331	Diego Correa	Fierrero	Diego [illegible]
14	1900628023	Rodrigo Sarango	Fierrero	
15	1105141624	Kleber Alvarado	fierrero	
16	1105055477	Juan Sinchiri	Albañil	
17	1104604744	Mauricio Espinoza	Ayudante	
18	1105952475	Jhonny Espinoza	Ayudante	
19	1104819548	Nixon Uchuari	Maestro r.	
20	1900869884	Anderson Arcacho	Ayudante	
21	1900274042	Wilfrido Ochoa	Encargado	
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA: Yadira Solórzano	ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA: Yadira Solórzano
CARGO: Técnico Ambiental	CARGO: Técnico Ambiental

Registro Ambiental

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	✓	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
PTAR LOJA.	10 min				

INSTRUCTOR:	EMPRESA:	
Yadira Sdoñov		Consorcio AB LOJA

ÁREA:	ENCARGADO:	FECHA:
SSA.		12/06/20

TEMA PRINCIPAL: Caídas a diferente nivel

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 39

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1104812548	Nixon Uchuari	Maestro P.	
2	1104780067	Diego Uchuari	Maestro	
3	1754820296	Carlos Cueva	Ayudante	
4	1900886944	Guido Hernández	Ayudante	
5	1716221013	Pedro Conforme	carpintero	Pedro Conforme
6	1207164354-3	Ariel Flores	Fierrero	Ariel Flores
7	1721709673-9	Paredes Pacado	carpintero	
8	1104456874	Diego Eguelán	Carpintero	Diego Eguelán
9	1900698023	Rodrigo Sarango	Maestro	
10	1105176731	Diego Correa	Fierrero	Diego Correa
11	1900606431	David Ayala	Fierrero	
12	1150791695	Kleber Alvarado	Fierrero	
13	1807561773.5	Segundo Cajamarca	Albañil	
14	1105055477	Juan Sinchiri	Albañil	
15	1105952475	Jhonny Espinoza	Ayudante	
16	1104604747	Mauricio Espinoza	Ayudante	
17	1104147526 2	Carlos Julio C	Ayudante	
18	1900274042	Manfrido Ochoa	Encargado	
19	0705402313	Jefferson Flores	Residente	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:	
CARGO:	Yadira Sdoñov	CARGO:	

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE" FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA	✓	CAPACITACIÓN ESPECIFICA	
PTAR LOJA	10min				

INSTRUCTOR:	EMPRESA:	
Yadira Solórzo		Consorcio AB LOJA

ÁREA:	ENCARGADO:	FECHA:
OSA		12/06/20

TEMA PRINCIPAL: Caídas a diferente nivel

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 39

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1007444960	Fabricio Marin	Ayudante	
2	1105585952	Carlos Uyaguari	Bombeo	
3	1900868884	Anderson Acacho	Ayudante	
4	1804608824	Daniel Aguilar	Residente	
5	1104475262	Carlos Granda C	Ayudante	
6	1103122162	Fernando Ariol	cadenero	
7	1104463060	Melania Sarango	Encargada V.	
8	1710417499	FREDDY TUTILLO	MECANICO	
9	1716602857	CARLOS PEÑA	ELECTRICISTA	
10	1713470720	Walter Lalangui	TOPO	
11	1103573311	Edwin Bustamante	SUPERVISOR MECANICO	
12	0750038366	Paulo cordova	ayudante	
13	1105789604	Marco Cordova	Esmerilador	
14	1104026680	Angel Beantes	Esmerilador	
15	110388507	Luis Felipe Quizhpe	Supervisor	
16	1103445878	Jorge L. Zapata E.	Ayudante	
17	1103286949	Angel Correa	AT	
18	1104343718	Rolando Sinzón	OP	
19	1101424248	Victor Guamboña	operador	
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:		ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:	
CARGO:	Yadira Solórzo	CARGO:	

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA	SSO-002
	"CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"	Versión: 001

LUGAR:	DURACIÓN:	CHARLA DIARIA		CAPACITACIÓN ESPECIFICA	✓
PTAR-Ofic.	15 min				

INSTRUCTOR:	EMPRESA:	
Yadira Solórzano		Consorcio AB Loja

ÁREA:	ENCARGADO:	FECHA:	09/Jun/20

TEMA PRINCIPAL: Ciclo de asepsia en vehículos de transporte

TEMAS COMPLEMENTARIOS:

Nº PARTICIPANTES: 4

	Nº cedula	Nombre	Cargo	Firma
1	1103319511	Eduardo Aquiño Y.	Buseta	
2	1103588873-5	ANGEL CAMPOVERDE	Buseta	
3	1103873264	Ricardo Allejia	Buseta	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

acciona btd Agua CONSORCIO AB LOJA

INSTRUCTOR NOMBRE Y FIRMA:	Yadira Solórzano	ENCARGADO NOMBRE Y FIRMA:	
CARGO:		CARGO:	

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SOSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

ANEXO 6. CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PARA LA CIUDAD DE LOJA, PRIMERA ETAPA"

CONSORCIO AB LOJA

CRONOGRAMA DE MONITOREOS AMBIENTALES DE CALIDAD AGUA, AIRE Y RUIDO Rev 2 Feb 2020

AÑO 2020

ACTIVIDAD	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				OBSERVACIONES
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Monitoreo de agua (8MUESTRAS TOTAL)																														LNA (1)*																			
Monitoreo del aire(8 MUESTRAS TOTAL)																		LNA (1)												LNA (1)																LNA(1)			
Monitoreo de ruido (24 MUESTRAS TOTAL)																		LNA (1)												LNA (1)																LNA(2)			

AÑO 2021

ACTIVIDAD	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE(MANTENIMIENTO)				OBSERVACIONES
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Monitoreo de agua (8MUESTRAS TOTAL)									LA 1 M*																																								
Monitoreo del aire(8 MUESTRAS TOTAL)									LA 1M																																								
Monitoreo de ruido (24 MUESTRAS TOTAL)									LA 2M																																								

LA= LABORATORIO ACREDITADO; LNA= LABORATORIO NO ACREDITADO; 1M= 1 MUESTRA; 2M= 2 MUESTRAS; *SE REALIZARÁ LA TOMA DE MUESTRA EN LA DESCARGA DE AGUA DESDE LA PTAR

Cronograma tomado de Auditoria del Plan de Manejo Ambiental Regeneración, Reprogramación por: Ing. Victor Martinez(Municipio de Loja), Ing. Andrea Patiño (Fiscalización), Ing. Yadira Solórzano (Contratista) 19/02/2020

En caso de existir algún cambió será sustentado en el infome ambiental de cumplimiento ambiental y puesto a conocimiento del Municipio y Fiscalización

CONSORCIO "LOJA VERDE Y SUSTENTABLE"
FISCALIZACIÓN PTAR LOJA

acciona btd Agua
CONSORCIO AB LOJA